

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE/
AGGIORNAMENTO

E A EFFETTUARE L'EVENTUALE MISSIONE

(inviare a formazione@unistrasi.it)

in servizio presso
qualifica/categoria
codice fiscale

chiede di poter partecipare al seguente corso di formazione/aggiornamento:

di ore Ente organizzatore

Luogo

Data/Periodo svolgimento

Motivo della partecipazione

Costo iscrizione

IN PRESENZA	ONLINE
Chiede inoltre di compiere la relativa missione utilizzando: mezzi ordinari di trasporto autovettura di servizio altri mezzi (da specificare e giustificare) Dichiara che la missione avrà inizio il giorno per la durata presunta di n.	

Allegare il programma del corso

Si **impegna** a redigere e inviare all'Area del Personale (formazione@unistrasi.it) e a Simone Pieroni (csi@unistrasi.it) la relazione sul corso effettuato che sarà pubblicata all'interno della Intranet di Ateneo.

Siena,

•

Firma della/del Dipendente

Firma della/del Responsabile Area/Struttura

AUTORIZZAZIONE

PARTE A CURA
DELL'AREA DEL PERSONALE

(FORMAZIONE)

Si autorizza

a partecipare al corso di formazione/aggiornamento sopra richiesto e a compiere

l'eventuale missione. **La spesa relativa sarà addebitata ai:**

fondi bilancio centrale

altri fondi (da specificare)

Siena,

IL RESPONSABILE AREA DEL PERSONALE

LA DIRETTRICE GENERALE