

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE/
AGGIORNAMENTO**

E A EFFETTUARE L'EVENTUALE MISSIONE

(inviare a formazione@unistrasi.it)

La sottoscritta

in servizio presso

area professionale

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 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. giorno/i	☐ ONLINE
--	--

☐ Allegare il programma del corso

Si **impegna** a compilare il Questionario di gradimento del corso

Siena,

■

Firma della/del Dipendente

Firma della/del Responsabile Area/Struttura

AUTORIZZAZIONE

**PARTE ACURA
DELL'UNITÀ 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,

LA RESPONSABILE UNITÀ FORMAZIONE

LA DIRETTRICE GENERALE