



AOUSassari

**Gestione e Sviluppo
delle Risorse Umane
Servizio Formazione**



Prot. N. _____

Luogo e data _____

Al Servizio Formazione

E, p.c. Al Responsabile dell'Unità Operativa

SEDE

Oggetto: autorizzazione *Attività di aggiornamento o formazione previste nel PAF.* – (Capo VII lett.b – Regolamento Formazione).

Il/La dipendente _____, in servizio presso il/la servizio/struttura _____
n. matricola _____ qualifica professionale _____
con la presente chiede di poter partecipare all'evento formativo organizzato dall'Azienda, dal titolo:

_____ che si terrà a _____ dal _____
(codice P.F.A. n. _____)

Distinti saluti

Firma Il Dipendente

Il Responsabile del servizio/struttura _____
Nome e Cognome _____, recapito telefonico e fax _____

AUTORIZZA

Il/La dipendente _____, in servizio presso questo servizio/struttura, n. matricola _____ qualifica professionale _____
a partecipare all'evento formativo organizzato dall'Azienda dal titolo (codice P.F.A. n. _____):

Distinti saluti

Il Responsabile della struttura
(Timbro e firma)

Modulo 2