\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo) (data)

**OGGETTO**: Richiesta di partecipazione giornate di formazione.

Corso/Seminario organizzato dal Sindacato Autonomo di Polizia SAP

Data…………………………

 **Al Signor**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Denominazione Capo Ufficio)

**SEDE**

**^^^^^**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Polizia di Stato, in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 20 A.N.Q.,

**CHIEDE**

alla S.V. di poter partecipare al Corso/Seminario organizzato dal Sindacato Autonomo di Polizia SAP presso …………..

Il Corso/Seminario avrà il seguente programma:

**I lavori si svolgeranno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle *ore \_\_\_* alle *ore \_\_\_***

Si precisa che le spese sostenute saranno tutte a carico dello scrivente e che non ci saranno oneri a carico dell’Amministrazione

Per la frequenza del Corso/Seminario si chiede di poter fruire di due giornate di

( ) Formazione per l’anno in corso;

( ) Recupero della Formazione non fruita nel 2021.

Al termine del corso/seminario sarà rilasciata attestazione di frequenza che sarà cura dello scrivente consegnare all’Ufficio.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_