

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO

l sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto

Comprensivo con contratto a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____

chiede l'autorizzazione ad usufruire delle 150 ore annue di permesso studio :

Il giorno _____ dalle ore _____ alle _____

Il giorno _____ dalle ore _____ alle _____

per un totale di **n. ore** _____

Si allega documentazione universitaria.

Firma

Montà lì, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO la richiesta di cui sopra

CONCEDE il permesso di cui sopra per un totale di **n. ore** _____

NON CONCEDE

Distinti saluti.

Montà lì, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEMICHIELIS Piermario