Timbro protocollo

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo e Superiore di
Scuola dell'Infanzia, Primaria,
Secondaria di Primo e di Secondo Grado
Vilminore di Scalve

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO DIRITTO ALLO STUDIO (D.P.R. 13/08/1988 N.395).

_I_ sottoscritt_ _____

Nat _ a _____il _____

- Insegnante
- Direttore S.G.A.
- Ass. amministrativo
- Coll. scolastico

Assunt_ con contratto a tempo
- Determinato
- Indeterminato

In servizio presso
- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria 1^grado
- Scuola secondaria 2^grado
- Ufficio segreteria

Sede di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 23/08/1988 n. 395 e della normativa vigente, dei permessi retribuiti per DIRITTO ALLO STUDIO nei giorni:

Il _____per ore _____ dalle _____ alle _____

Il _____per ore _____ dalle _____ alle _____

Il _____per ore _____ dalle _____ alle _____

Il _____per ore _____ dalle _____ alle _____

Il _____per ore _____ dalle _____ alle _____

Allega certificazione della frequenza ai corsi e/o esami.

_____ _____
(Data e luogo) (firma)

VISTO: SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Riservato alla segreteria