

Oggetto: Richiesta fruizione permessi per il diritto allo studio (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____

Insegnante presso la Scuola _____

con contratto a tempo indeterminato determinato

VISTA l'autorizzazione ad usufruire dei permessi in oggetto per il periodo **01.09.20__ - 31.08.20__**

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso di cui all'oggetto

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
e dalle ore _____ alle ore _____
per un totale di ore _____ * (orario di servizio _____ - _____)
(_____ - _____)

periodo superiore alla giornata: dal giorno _____ al giorno _____
per un totale di ore _____ *

* nota: dichiarare se ci sono impegni istituzionali da aggiungere alle ore di servizio

n. ore _____

impegno: _____

firma

VISTO:

Si concede

Non si concede per i seguenti motivi: _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Tiziana Chemotti