

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "N. STRAMPELLI"
CASTELRAIMONDO

___ L ___ sottoscritt ___ _____ in servizio in qualità
di _____, con contratto a tempo determinato/indeterminato,
essendo inclus ___ nel contingente provinciale degli aventi diritto ad usufruire dei permessi
straordinari individuali retribuiti per motivi di studio (150 ore) per l'anno _____.

CHIEDE

Di usufruire di n. _____ ore di permesso, con assenza nei giorni e per le ore di seguito indicati:
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

dichiara di aver usufruito finora di:

n. _____ ore per attività di studio individuale per preparare testi ed esami

n. _____ ore per sostenere esami e testi

Treia, _____

(firma)

VISTO: Il Dirigente scolastico