

Il/La sottoscritto _____ nato il _____

Docente di scuola primaria / scuola secondaria di 1° grado a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico _____ chiede alla S.V. di poter usufruire di

n. _____ ore di permesso straordinario retribuito per diritto allo studio ai sensi dell'art. 3 del D.P.R.

395/88, per :

così articolate:

n. _____ ore per il giorno _____

Si riserva di allegare relativa giustificazione.

(data)

(Firma)

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Giacomo Raspanti
