Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Val Ceno

\_\_l \_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per n° \_\_\_\_ ore settimanali , chiede di potere usufruire per l'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_del seguente permesso

retribuito per diritto allo studio :

* Permesso orario il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per complessive ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Permesso giornaliero in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Permessi giornalieri dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il sottoscritto si impegna, come previsto dalla vigente normativa, a produrre a codesto Ufficio la

documentazione relativa alla frequenza dei corsi e/o alla partecipazione ai relativi esami

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO , SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_