

OGGETTO: **Permesso per il diritto allo studio - Art. 3 .DPR 23/08/88 n° 395**

Il/La sottoscritto/a

dipendente di codesta Scuola in qualità di:

Docente A tempo Indeterminato A tempo Determinato

incluso negli elenchi degli aventi diritto alla fruizione dei permessi straordinari di cui all'oggetto, disposti dal
C.S.A. di per l'anno

CHIEDE

di usufruire di un permesso per il seguente motivo:

FREQUENZA CORSI E/O SOSTENIMENTO ESAMI

STUDIO INDIVIDUALE PER PREPARAZIONE ESAMI

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il giorno _____ n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine dichiara di aver fruito nel corrente anno solare (fino alla data odierna) di totale n. _____ ore di
permesso di cui n. _____ ore per preparazione esami studio

Si riserva di produrre idonea documentazione/autocertificazione.

Cagliari, _____

Firma

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE PER MOTIVI DI SERVIZIO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL D.S.G.A.