



AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: *permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)*

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ prov. _____ e residente in via _____ n. _____ comune _____ di _____ cap _____ prov. _____, assunto/a a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____ presso _____

Visto la circolare dell'Ufficio Scolastico Territoriale /Regionale di Como/Milano prot. n-_____ del _____ che ha accolto la richiesta di cui all'oggetto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 3 Dpr 395/88, di poter usufruire dal _____ al _____ di permessi straordinari retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso: _____

DICHIARA

- di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente anno solare dei seguenti permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Si impegna a produrre la necessaria dichiarazione giustificativa al rientro in sede.

Data

Firma

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
