

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO

___L___ Sottoscritt _____

in qualità di _____ a Tempo _____
(indicare la qualifica)

presso la scuola _____ di _____
(materna/elementare/media)

- richiede n. _____ ore di permesso straordinario per diritto allo studio
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

allega la seguente documentazione:

.....
.....
.....

Vignale M.to li, _____

.....
Firma del dipendente

viste le motivazioni addotte si concede/non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Barbara SCOTTI