

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI I – TIVOLI CENTRO**

Via Acquaregna, 112 – 00019 Tivoli

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito 150 ore - diritto allo studio

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso Codesto Istituto con la qualifica di _____ a tempo ☐indeterminato ☐ determinato considerato che a seguito decreto USR per il LAZIO _____ del _____

è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 201____ per un totale annuo di n. _____ ore

CHIEDEdi poter fruire un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente :

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per

(*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per

(*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per

(*) _____

TOTALE COMPLESSIVE h. _____

(*) esame , lezione ect.

A giustificazione del permesso allega/allegherà la seguente documentazione:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver già usufruito dei seguenti permessi studio:

Anno scolastico	Permessi ore	Permessi giorno

Tivoli, _____

FIRMA _____

VISTO

☐ SI CONCEDE

☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesca CERRI
