

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di
Z A N I C A

OGGETTO: richiesta permesso straordinario per il diritto allo studio

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

In servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di:

- docente di scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado a T.D./T.I.
- personale A.T.A. (coll. scol./ass.te amm.vo/a) a T.D./T.I.

C H I E D E

di poter usufruire di permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore) :

1) il _____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
per la FREQUENZA CORSO / PREPARAZIONE ESAME / SOSTENIMENTO ESAME.

2) il _____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
per la FREQUENZA CORSO / PREPARAZIONE ESAME / SOSTENIMENTO ESAME.

3) il _____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____ / dalle ore _____ alle ore _____
per la FREQUENZA CORSO / PREPARAZIONE ESAME / SOSTENIMENTO ESAME
per un totale di ore _____

Zanica, _____

F I R M A
