

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "NORD 2"
25123 BRESCIA

OGGETTO: Richiesta permesso diritto allo studio 150 ore

Il/la sottoscritto/a _____ docente a tempo _____

In servizio presso _____ avente diritto alla fruizione dei permessi di cui all'oggetto per l'anno _____ con la presente richiede di usufruire dei seguenti permessi:

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

data _____ n. ore _____ motivazione _____

Dichiara inoltre di aver già fruito di n° _____ ore di permesso diritto allo studio 150 ore.

Si impegna a fornire documentazione per ogni giorno di assenza fruito.

DATA: _____

FIRMA: _____