**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“BATTIPAGLIA SALVEMINI”**

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Richiesta Permessi Retribuiti per Diritto allo Studio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo stato/a ammesso/a alla fruizione dei permessi retrubuiti per diritto allo studio per un totale di ore \_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter fruire di permessi studio, ai sensi e con le modalità previsti dalla normativa, come segue:

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) esame, lezione, ect..

IL/La sottoscritto/a allegherà alla presente richiesta la certificazione realtiva alla frequenza dei corsi e agli esami sostenuti subito dopo la fruizione del permesso, ove possibile, e comunque entro il 31 dicembre di ogni anno e prima della conclusione del rapporto di lavoro.

 **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vista la domanda

si concede

non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_