

Al Dirigente scolastico  
IC "P. Volponi" - Urbino

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

di poter fruire di permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR n. 395/88:

**PER FREQUENZA**

**PER ESAME**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Allega/allegnerà \_\_\_\_\_

**PER STUDIO PERSONALE**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Relativo al sostenimento dell'esame / tesi di laurea \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a produrrà idonea certificazione giustificativa dell'assenza richiesta.

Urbino, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria Lorena Farinelli

\_\_\_\_\_