

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 _____

Allega/allegnerà _____

PER STUDIO PERSONALE

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
