

Oggetto: Richiesta Permesso Orario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

Comune di _____ cap. _____ prov. _____

Assunto /a tempo indeterminato /determinato in qualità di _____

In servizio presso _____

Corso di studio _____ presso _____

CHIEDE

di poter usufruire di **permesso retribuito** per il **diritto allo studio** e di assentarsi:

GIORNO	Dalle ore	Alle ore	ORE complessive
____/____/20____			
____/____/20____			
____/____/20____			

- Tirocinio (in presenza)
- Frequenza di corso (in presenza)
- Partecipazione alle lezioni (corsi on line)

N° di ore già fruito _____

Il beneficiario del/i permesso/i succitato/i si impegna a presentare certificazione giustificativa al rientro in sede.

Cerignola, _____

Firma

Vista la domanda,

- si concede non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giuliarosa Trimboli