

Oggetto: richiesta permesso retribuito per studio (150 ore)

__l__ sottoscritt__ _____,

in qualità di Docente Personale ATA , in servizio presso questo Istituto con contratto

a Tempo Indeterminato Tempo Determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire nelle seguenti date:

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____ e giorni _____

<input type="checkbox"/> Permesso retribuito (*)	<input type="checkbox"/> Frequenza lezioni e sostenimento esami
	<input type="checkbox"/> Attività di studio

Allega la seguente documentazione: _____

Data, _____

Firma _____

Visto si autorizza

Il Direttore dei Servizi Gen. e Amm.vi

Visto si concede

Il Dirigente Scolastico

(*) Allegare documentazione giustificativa