

Al Dirigente Scolastico
Circolo Didattico di
ARGENTA

OGGETTO: **permesso straordinario per il diritto allo studio**
(150 ore)
Docenti a Tempo Indeterminato e Determinato

Il/la sottoscritt__ _____
assunto a in qualità di _____ presso _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 c. 7 del CCNL 2006-2009 e art. 3 DPR 395/88 di fruire di un permesso retribuito di gg. ___ per complessive ore _____ dal _____ al _____ relativi all'anno solare _____

- Da fruire per seguire lezioni c/o Università
- Da fruire per studio a casa.

Il/La sottoscritt__ dichiara di aver già fruito nel corso dell'anno di n. ore _____ per motivi di studio.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto all__ scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

Distinti saluti

Data _____

Firma

VISTO SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Neda Tumati
