AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale "Cervia 3"

Oggetto: Permessi straordinari diritto allo studio (150 ore).

_l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

comune _____ Prov. _____ Tel. _____

in qualità di ☐ docente t.i. ☐ docente t.d. ☐ A.T.A. t.i. ☐ A.T.A. t.d.

dipendente dell'Istituto Comprensivo Statale "Cervia 3" , in servizio presso

☐ S.I. "Zona Amati" Cervia ☐ S.I. "Palazzone" Cervia

☐ S.P. "Mazzini" M. Marittima ☐ S.P. "Martiri Fantini" Cervia ☐ S.S. di 1° Grado "Cervia 3"

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL SCUOLA 2006/2009 e art.3 DPR 395/88 di poter usufruire

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

di permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio.

D I C H I A R A

☐ di aver chiesto e ottenuto il riconoscimento ad usufruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno solare …….

☐ di non aver usufruito di permessi per il diritto allo studio nell'anno solare …….

ovvero

☐ di aver usufruito di n. ____ ore di permesso per il diritto allo studio nell'anno solare ……..

Ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90 le motivazioni per l'eventuale rifiuto devono essere comunicate per iscritto allo/a scrivente.

Porge distinti saluti. Firma

Data _____ _____

VISTO, NON / SI CONCEDE

Milano Marittima, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Edera Fusconi