Al DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“E. DE AMICIS” - BERGAMO

Oggetto: *permesso per il diritto allo studio (150 ore)*

Il/la sottoscritto/a _____, assunto/a a tempo _____ in qualità di _____ presso _____

Visto la circolare dell’Ufficio Scolastico Territoriale di Bergamo che ha accolto la richiesta di cui all’oggetto per n. ore _____

CHIEDE

ai sensi dell’art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 3 Dpr 395/88, in quanto regolarmente iscritto presso _____ , di poter usufruire:

di un permesso intera giornata per il giorno _____

per il seguente motivo* _____

**indicare se esame, tirocinio, studio ecc.*

DICHIARA

- di aver usufruito nel corrente anno solare di n. ore _____di permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso/gli stessi corso/i

Si impegna a produrre la necessaria dichiarazione giustificativa.

Data _____ Firma _____

note alla richiesta _____

_____

°°°