AI DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS" - BERGAMO

II/la	a sottoscritto/a	. assunto/a a tempo
	in qualità di	
Vis	sto la circolare dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Bergan	no che ha accolto la richiesta di cui all'oggetto
per	r n. ore	
	CHIEDE	
	sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 3	
di u	un permesso breve per il giorno	_
dall	lle ore alle ore	
per	r il seguente motivo*	
*in	ndicare se esame, tirocinio, studio ecc.	
	DICHIARA	
	di aver usufruito nel corrente anno solare di n. oreesso/gli stessi corso/i	di permessi relativi al diritto allo studio per lo
- cl	che la richiesta in oggetto è stata verificata con il Responsal	bile di plesso
Si ii	impegna a produrre la necessaria dichiarazione giustificativ	ra.
Dat	nta	Firma
not	te alla richiesta	
000	000000000000000000000000000000000000000	.00000000000000000000000000000000000000
II Di	Dirigente Scolastico, vista la richiesta	

Autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Maddalena Dasdia