

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di
MARTINENGO

OGGETTO: Permesso per Diritto allo Studio

Il sottoscritto _____ in servizio presso questo Istituto
in qualità di _____ a Tempo Indeterminato/Determinato,

CHIEDE

la concessione di un **Permesso per Diritto allo Studio, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 395/1988**, relativo
all'anno scolastico 20 ____/____ :

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

_____ data

_____ firma

_____ (riservato alla segreteria)

Visto: si esprime parere favorevole

non si esprime parere favorevole per i seguenti
motivi: _____

Ore annue spettanti: _____

Ore già fruita: _____

Ore richieste: _____

Ore residue: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Iolanda Barbara Consolazione Sinatra