



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "M. BUONOCORE - A. FIENGA"

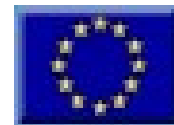
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° Grado

80062 META (NA) - Via G. Marconi, 21

Tel. 0810812276 - C.M. NAIC871003 - C.F. 82019520632 - Ambito territoriale 22

E-mail: naic871003@istruzione.it E-mail PEC: naic871003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icbuonocorefiengameta.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "M. Buonocore-A. Fienga"

Oggetto: Richiesta Permessi Retribuiti per Diritto allo Studio

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo _____ di ore _____ essendo stato/a
ammesso/a alla fruizione dei permessi retribuiti per diritto allo studio per un totale di ore _____

CHIEDE

di poter fruire di permessi studio, ai sensi e con le modalità previsti dalla normativa, come segue:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per*

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per*

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per*

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per*

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per*

Per un totale di ore _____

(*) esame, lezione, ect..

La sottoscritta allegnerà alla presente richiesta la certificazione relativa alla frequenza dei corsi e agli esami sostenuti subito dopo la fruizione del permesso, ove possibile, e comunque entro il 31 dicembre di ogni anno e prima della conclusione del rapporto di lavoro.

Meta, ___/___/_____

Firma _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Ester Miccolupi