

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. DI VIALE LIBERTA'
VIGEVANO (PV)

OGGETTO: Domanda di permesso straordinario per diritto allo studio.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

in servizio presso il plesso _____ con incarico a tempo _____

qualifica _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____

C H I E D E

di essere posto/a in **PERMESSO STRAORDINARIO PER DIRITTO ALLO STUDIO**
(Art. 3 D.P.R. 395/88-150 ore per anno solare)

- dal _____ al _____ per totale gg. _____
(max 3 giorni precedenti gli esami, il cui sostenimento dovrà essere opportunamente documentato)

- il giorno _____ per totale di ore _____

Allegherà alla presente domanda la documentazione giustificativa.

Dichiara che riprenderà servizio in data _____ .

Vigevano, _____

In fede
