

A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.I.S. "G. e M. Montani"
FERMO

OGGETTO: Richiesta Permesso per il Diritto allo Studio (Art. 3 D.P.R. 395/88)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____), in servizio
presso l'Istituto Tecnico Industriale "Montani" in qualità di _____

☐ con incarico a tempo indeterminato;

☐ con incarico a tempo determinato dal _____ al _____

CHIEDE

l'autorizzazione a fruire di n° _____ ore di permesso per diritto allo studio, come da calendario
di seguito indicato

data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ore _____ studio individuale ☐ sì ☐ no

data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ore _____ studio individuale ☐ sì ☐ no

data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ore _____ studio individuale ☐ sì ☐ no

data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ore _____ studio individuale ☐ sì ☐ no

per i seguenti motivi: _____

Al rientro in sede presenterà apposita attestazione e/o autocertificazione.

Fermo li, _____

Firma

Visto:

☐ Si concede.

☐ NON si concede per i seguenti motivi: _____

Il Direttore S.G.A.
Serenella Ciarrocchi

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Stefania Scatista