

OGGETTO: Richiesta permessi per diritto allo studio Docenti Anno solare _____

- Scuola Infanzia Scialdone Scuola Infanzia Lagnese Scuola Primaria Scialdone
 Scuola Primaria Radice Scuola Secondaria I grado Croce

_____ sottoscritt _____

Nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S. _____ presso codesta Istituzione scolastica con contratto a tempo indeterminato

a tempo determinato, avendo ottenuto dal Dirigente dell'U.A.T.. di CASERTA con

decreto prot _____ del _____

l'ammissione ai permessi per il diritto allo studio per l'anno solare _____, ai sensi dell'art. 3 del

D.P.R. 23.8.1988 n.395,

CHIEDE

un permesso per diritto allo studio dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

nel giorno _____ per frequenza /esame

Allega: certificazione

Vitulazio,

Il richiedente

Visto: Si concede

Non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Giuseppina Presutto)**