

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
C.P.I.A. 6 - Rieti
Sede di _____

Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ prov. _____ e residente in via
_____ n. _____ comune di _____ cap
_____ prov. _____, assunto/a a tempo determinato/indeterminato in qualità di
_____ presso _____

Visto la nota dell'Uff. IX ATP RIETI / dell'Uff. VI ATP ROMA N. _____ del _____ che ha accolto la
richiesta di cui all'oggetto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del CCNL Scuola 2006/2009 e art. 3 Dpr 395/88, di poter usufruire di **N. _____ ore**
del GIORNO _____ (DALLE ORE _____ ALLE ORE _____) di permessi straordinari
retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso:

DICHIARA

di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente anno solare dei seguenti permessi relativi al diritto allo studio
per lo stesso corso:

data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____
data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____
data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____
data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____
data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____
data _____ n. ore _____	data _____ n. ore _____

Si impegna a produrre la necessaria dichiarazione giustificativa al rientro in sede.

Data _____

Firma _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Gerardina Volpe