

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
CASORIA 3 CARDUCCI -
KING

Oggetto: Richiesta permessi per il diritto allo studio - 150 ore

Il/la sottoscritto/a _____ nat__ a _____ il __/__/____
residente in _____ via _____ n. ____ Tel. _____
Cell. _____, e-mail _____ in qualità di _____,
a ☐ Tempo Indeterminato / ☐ Tempo Determinato, in
servizio presso il plesso _____ di codesto Istituto, avendo presentato regolare
domanda presso l'AT di _____ che l'ha accolta concedendo il relativo
permesso con Decreto autorizzativo prot. _____ del _____

CHIEDE

- ☐ i seguenti permessi orari, utilizzando parte dell'orario giornaliero di servizio:
..... Per totali ore
- ☐ i seguenti permessi giornalieri, utilizzando l'intero orario giornaliero di servizio:
..... Per totali ore
- ☐ cumulo dei permessi di cui ai punti a) e b), per totali ore

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la certificazione relativa alla frequenza dei corsi e al sostenimento dell'esame va presentata al Dirigente Scolastico entro 30 giorni; la mancata produzione della certificazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione del permesso retribuito già concesso in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme indebitamente corrisposte.

CASORIA il __/__/__

Firma

Visto, si autorizza ☐

Visto, non è possibile autorizzare perché ☐ _____

Il Dirigente Scolastico
