Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Piazzola sul Brenta (PD)

Oggetto: PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO

☐ **150 ORE**
☐ **125 ORE**
☐ **___ ORE**

Il/la sottoscritto/a ……..

Nato/a a …… Il …….

docente di ❒ **scuola infanzia** ❒ **primaria** ❒ **secondaria primo grado** ❒ **ATA**

con contratto a tempo ❒ indeterminato ❒ determinato fino al ……

in servizio presso questo Istituto per n° ore ……..

in servizio presso l'Istituto Comprensivo di …….. per n° ore……..

C H I E D E

In base al decreto di concessione dei permessi per diritto allo studio -150 / 125 / ____ ore - emesso dall'Istituto Comprensivo di ……, un permesso di:

ore …….. minuti ……. nel giorno …… dalle ore …….. alle ore ……

presso l'I.C.S. di …….

ore …….. minuti ……. nel giorno …… dalle ore …….. alle ore ……

presso l'I.C.S. di …….

per ……

……

Come da calendario e piano di studio già consegnato.

- ❒Usufruirà di tale permesso per assentarsi dalla riunione riguardante ……..
- ❒Lezione / corso di aggiornamento sul tema ……..
- ❒Lezioni on-line ……

Data _____ Firma _____