

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"I.C. LONATE POZZOLO"

Oggetto: DOMANDA ASSENZA PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

IL/La sottoscritta _____ nato/a _____ il _____
in servizio presso codesto Istituto _____ in qualità di:

Docente:

- Scuola Primaria _____
 Scuola Sec. 1° grado

- Personale ATA:** D.S.G.A. Ass. Amm.vo Coll. Scol.

Con la seguente posizione giuridica:

- Contratto a tempo indeterminato
 Contratto a tempo determinato fino al _____

CHIEDE

Ai sensi del DPR 395/1988, dell'art. 64 c.10 del CCNL in vigore e di quanto previsto dal contratto integrativo regionale sui "Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio".

In riferimento alle n. _____ ore autorizzate con decreto dell'USR da fruire per il periodo _____ e avendo già usufruito per lo stesso periodo di n. _____ ore, chiede di assentarsi:

- 1) il giorno _____ n. ore _____
dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____
- 2) il giorno _____ n. ore _____
dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____
- 3) il giorno _____ n. ore _____
dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____ - dalle ore _____ alle ore _____

data _____

Firma _____

Visto:

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Pina Cancelliere