DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore)

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
di SANT'AGATA BOLOGNESE (BO)

Oggetto:permesso straordinario per il diritto allo studio (anno 2018)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S. 2016/2017 presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di:

❑ **DOCENTE** di: ❑ Scuola Sec. di 1° grado ❑ Scuola Primaria ❑ Scuola dell'Infanzia

❑ **PERSONALE A.T.A**. con la qualifica di _____

con contratto di lavoro a tempo _____ sede _____

COMUNICA

di assentarsi dal servizio **dal_____al _____**

- **PERMESSO BREVE DALLE ORE _____ ALLE ORE _____**
- **PERMESSO GIORNALIERO**
- Partecipazione esame - Partecipazione lezione - Studio personale

per poter usufruire del permesso straordinario retribuito per il diritto allo studio, concesso dall' U.S.R. per l'Emilia Romagna Ufficio V Ambito Territoriale per la provincia di Bologna per il corrente anno solare, formalizzato da codesto Istituto con atto prot. n° ……. del ……..

La relativa documentazione giustificativa sarà presentata al termine dell'attività svolta.

Orario di servizio _____

Sant'Agata Bolognese, _____

_____

(Firma del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Cristina MIRABELLA)

_____

Riepilogo dei permessi usufruiti nell'anno solare 2018

	ESAMI	FREQUENZA LEZIONI	STUDIO INDIVIDUALE
PRECEDENTI			
ATTUALI			
TOTALE			