

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ARCOLEO"

CALTAGIRONE

OGGETTO : PERMESSO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

Dipendente di codesta Scuola – sede _____, in qualità di

DOCENTE ATA A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO DETERMINATO

Incluso negli elenchi degli aventi diritto alla fruizione dei permessi straordinari di cui all'oggetto, disposti dal C.S.A. di _____ per l'anno _____

CHIEDE

Di usufruire di un permesso dal _____ al _____ per n° ore _____

- lezioni del corso di studi
- sostenimento di esami
- attività di studi dirette al sostenimento di esami e/o altre attività

Si riserva di produrre idonea documentazione/autocertificazione.

Caltagirone lì

Firma

VISTO:

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. ANTONINA SATARIANO

IL D.S.G.A.
RAG. GIUSEPPA BALBO