

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