

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO 150 ORE - DIRITTO ALLO STUDIO

l sottoscritt_ _____ in servizio presso

Sc. dell'INFANZIA

Sc PRIMARIA

Sc. SECONDARIA di I GRADO

con la qualifica di _____

a tempo indeterminato determinato

considerato che a seguito decreto USP di LECCE, prot. n. _____ del _____, è ammess__ alla fruizione dei permessi di diritto allo studio, per l'anno scolastico 20___/20___, per un totale annuo di n. ___ ore

CHIEDE

di poter fruire di un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente:

dal/il _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ **tot. ore:** _____

La DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTA	la domanda dell'interessato/a
VISTO	il Decreto dell'USP di Lecce, prot. n. _____ del _____
CONSIDERATO	che quanto richiesto rientra nel monte ore a disposizione

CONCEDE

di usufruire del permesso per diritto allo studio, nel giorno specificato nella domanda

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Anna Maria Valzano
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
e normativa connessa