

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "OVIDIO"
00136 ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150ore)**

l sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____ docente/non docente a tempo indeterminato/
determinato in servizio presso questa scuola _____ di _____
ammess__ /__ a beneficiare per l'anno solare _____ dei permessi per il diritto allo studio (150)

CHIEDE

la concessione di:

_ giorni ___ di permesso dal _____ al _____ (ore _____)

_ il _____ ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

_ il _____ ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

_ il _____ ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

A. Studio individuale

B. Partecipazione corso o sostenimento esame

Allega la seguente documentazione (solo nel caso B)

Roma, _____

Firma