

Al Dirigente Scolastico
I. I. S. "De Castro"
Oristano

Oggetto: *richiesta permesso per il diritto allo studio.*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo Istituto in qualità di
_____ a tempo *indeterminato/determinato*

CHIEDE

di voler usufruire in data _____, di complessive n° ____ ore di permesso straordinario retribuito per il diritto allo studio.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver già usufruito alla data odierna di numero ore _____

Allega la documentazione relativa oppure dichiarazione personale ai sensi della legge 15/1968 e del D.P.R. 445/2000 e successive integrazioni.

Oristano, lì _____

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONI : _____

Visto si esprime il parere: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Peppino Tilocca