

*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, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma*

---

---

RISERVATO ALL'UFFICIO
-----------------------

ANNOTAZIONI : \_\_\_\_\_

*Visto si esprime il parere:* \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**  
*Dott. Peppino Tilocca*