

**DOMANDA PERMESSI STUDIO**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
CODOGNE' E GAIARINE**

**Oggetto:** *Richiesta fruizione permessi concernenti il diritto allo studio (150 ore).*  
*Anno solare: 202\_\_*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato / determinato, in servizio presso la scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di

\_\_\_\_\_ nel corrente a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

un permesso orario per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

un permesso orario per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

un permesso orario per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

un permesso orario per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara che nel corrente anno solare, ha già fruito di n. \_\_\_\_\_ ore per permessi diritto allo studio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CODOGNE' E GAIARINE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Angela Amato