**Istituto** **Comprensivo** **S.** **Pertini**

**Busto** **Arsizio**

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “S. Pertini”

**Busto Arsizio**

**Oggetto**: permessi per diritto allo studio

Il/La sottoscritt… ………………………………… , nat…. a ……………………….

il ………………....,

in servizio presso codesto istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , avendo ottenuto il permesso per il diritto allo studio per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **comunica** **di** **voler** **fruire** **dei** **seguenti** **permessi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore | Totale ore | Motivazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

totale ore fruite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ totale gg. fruiti \_\_\_\_\_\_\_\_

**visto:** **Il** **Direttore** **Dei** **Servizi** **Generali** **e** **Amministrativi** *per* *il* *personale* *ATA*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto** **:** **Il** **coordinatore** **del** **plesso** *per il personale docente* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si concede

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico (Dr.ssa Stefania Bossi)