

**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)