

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
"GUGLIELMO MARCONI"
Prot. n. _____/FP
Data _____

.Al Dirigente Scolastico
I.T.T. "G. Marconi" – Forlì

Oggetto: **Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio del personale del comparto scuola di cui all'art. 3 del DPR 23 agosto 1988 n. 395**
Periodo 1 gennaio – 31 dicembre 202

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta istituzione in qualità di :

Docente AA CS AT DSGA

con contratto a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

alla S.V. di potere usufruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR 23 agosto 1988 n. 395 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale del 29.11.2007 e di assentarsi

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Per frequenza corsi

Per sostenere esami

Provvederà alla presentazione della certificazione relativa alla frequenza dei corsi ed esami sostenuti/tesi entro il termine del 31.12.202

Firma

Riservato alla Segreteria

Allo stato attuale il richiedente ha usufruito di h _____ per frequenza corsi

h _____ per sostenere esami

VISTO

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE PER MOTIVI DI SERVIZIO

Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Ruscelli