

**AL
DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO POGGIALI SPIZZICHINO**

OGGETTO: Permesso straordinario per il diritto allo studio Docenti (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
Plesso _____
essendo beneficiario per l'anno scolastico _____ delle ore per diritto allo studio

CHIEDE

Compatibilmente alle esigenze di servizio, la concessione di un:

Permesso giornaliero dal _____ al _____
per un totale di numero ore _____.

Permesso orario dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
per un totale di ore effettive di servizio _____.

Il beneficiario del permesso succitato si impegna a presentare certificazione giustificativa al rientro in sede

Distinti saluti

Roma, _____

FIRMATO
