

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Artistico di Fermo e Porto San Giorgio

Oggetto: **Richiesta permesso retributivo per diritto allo studio** (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

in servizio presso questo istituto in qualità di (Docente / ATA) _____

con contratto a tempo (determinato / indeterminato) _____

ammesso/a a beneficiare per l'anno solare _____ dei permessi per il diritto di studio (150 ore)

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dell'art.3 del DPR 23.08.1988 e dall'art.395 del Contratto Integrativo Regionale e di assentarsi:

nel giorno (gg/mm/aa) _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore: _____

nel giorno (gg/mm/aa) _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore: _____

nel giorno (gg/mm/aa) _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore: _____

nel giorno (gg/mm/aa) _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore: _____

Studio individuale

Partecipazione corso o sostenimento esame

Provvederà alla presentazione della certificazione relativa alla frequenza dei corsi ed esami.

Riservato alla segreteria

Alla data attuale il richiedente ha usufruito di: ore _____ per frequenza corsi - ore _____ per studio individuale

Fermo li, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

sottoscritto con firma elettronica semplice

Vista la domanda presentata dalla S.V.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

si concede

non si concede per motivi di servizio