Al Dirigente Scolastico

## dell’ ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO AMELIA

Il/la sottoscritto/a …………………………………….………………………. in servizio presso questo Istituto in qualità di:

………………………..………………………..nel corrente a. s. con incarico a tempo ……………………………………..…………,

**chiede** alla S.V. di poter usufruire del permesso orario per il diritto allo studio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNI | DAL | AL | Orario | Totale ore richieste |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

In tal senso dichiara: di essere incluso nell’elenchi del personale della scuola avente titolo alla concessione dei permessi straordinari retribuiti (art. 3 del D.P.R. 23.08.1988, N. 395) per il corrente anno solare dell’U.S.P , per n°………… ore .

Dichiara altresì di aver già usufruito di n°………ore.

Amelia, ……………………… Firma …………………………………………

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Lorenzoni Tiziana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_