MOD. N. 1/UP RICHIESTA PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Scuola Secondaria di 1 grado "Vittorio Alfieri+Conservatorio"
09125 CAGLIARI

Oggetto: richiesta fruizione permesso straordinario retribuito per motivi di studio di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.08.1988, C.M. 318 del 24/10/1991, C.C.N.L. 29/11/2007 art. 4 comma 4

__l__ sottoscritto/a _____

in servizio nel corrente anno scolastico _____ presso questa Istituzione Scolastica nella sede

di _____ in qualità di _____ a tempo _____determinato

C H I E D E

la concessione di un Permesso per Diritto allo Studio, ai sensi dell'art 3 DPR 395/1988, relativo all'anno solare 20____:

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Con osservanza

_____, _____
(luogo) *(data)*

_____

firma

SCUOLA SECONDARIA I° GRADO
"V.ALFIERI+CONSERVATORIO"
Via G. Degioannis 9/11 – 09125 Cagliari

VISTO, SI CONCEDE;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Graziella Artizzu