

Riservato all'Ufficio

PROT. N°

ARTENA,

PERMESSO STRAORDINARIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARTENA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di DOCENTE ATA

a tempo: determinato indeterminato part-time

ai sensi C.C.N.L. 29/11/2007 e del C.C.I.R. sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio, per il personale docente, educativo ed A.T.A.

CHIEDE

di assentarsi per:

il _____ gg _____ ore _____ **per frequentare le lezioni del corso di studio ed esami;**
(allegare certificazione)

il _____ gg _____ ore _____ **preparazione agli esami, prove e tesi, tirocinio, l'effettuazione di ricerche e gli eventuali viaggi.** (allegare autocertificazione mod. B1)

DICHIARA

di aver fruito nel corso dell'anno _____ di ORE _____

_____ li, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

Vista la domanda,

si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Daniela Michelangeli)