

Al Dirigente Scolastico
I. C. S. "A. MANZONI"
BOVISIO MASCIAGO (MB)

Oggetto: **Richiesta di permessi per il diritto allo studio**
ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 395/88.

Il/la sottoscritt_ _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di insegnante di scuola dell'Infanzia/Primaria

a tempo indeterminato

a tempo determinato

CHIEDE

n. _____ ore di permesso per il diritto allo studio (150 ore – art.3 D.P.R. 395/88)

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per poter
partecipare _____

c/o _____

riservandosi di allegare la documentazione necessaria al rientro in servizio.

Distinti saluti

Data _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MANZONI"

20813 BOVISIO MASCIAGO – Via C. Cantù 13 – Tel. 0362.571021 – Fax 0362.590717

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO