

DOMANDA DI PERMESSI STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

Data di nascita _____

Comune o stato estero di nascita _____

Codice fiscale _____

In servizio presso _____

Con tipo di nomina _____

Con rapporto di lavoro a tempo Indeterminato/Determinato

C H I E D E

ai sensi del vigente C.C.N.L. la concessione, compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio, di poter usufruire di n. _____ ore di permesso il giorno _____ (dalle ore ____ alle ore _____) e/o n. _____ giorn _____ dal _____ al _____.

Tale permesso rientra nel limite di complessive 150 ore ne corrente anno solare.

Dichiar _____ inoltre di aver usufruito di TOT. GG. _____ e TOT.Ore _____ per lo stesso motivo.

PERUGIA,

I /L sottoscritt _____

P.P.V. La Coordinatrice _____

Vista la domanda,

si concede

non si concede, per _____

Perugia,

Il Dirigente Scolastico
Federico Ferri