

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Istituto Comprensivo Argenta 1

ARGENTA (FE)

**OGGETTO: PERMESSO RETRIBUITO PER “DIRITTO ALLO STUDIO”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

*Assistente amm.va / Collaboratore Scolastico* a T.I. / T.D. in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Iscritto al seguente corso \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

**VISTO** l’art. 3 del D.P.R. 23.08.88, n. 395 concernente la materia summenzionata;

**VISTO** il decreto cumulativo dell’U.S.P. che autorizza la fruizione dei permessi retribuiti per “diritto allo studio” per il corrente anno solare per n. \_\_\_\_\_ ore

**CHIEDE ALLA S.V.**

Il permesso di cui all’oggetto per il giorno \_\_\_\_\_ intera giornata e/o permesso orario per n. ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La frequenza a lezioni e/o esami verrà debitamente documentata e presentata ai sensi della normativa vigente.

Argenta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma IL D.S. \_\_\_\_\_

Firma del DSGA

\_\_\_\_\_

**Istituto Comprensivo n. 1  
ARGENTA**

DATA \_\_\_\_\_

PROT: \_\_\_\_\_

TIT: **F.P.** \_\_\_\_\_