Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo 2° Polo

Casarano

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- il \_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto Comprensivo con la qualifica di Docente di Scuola

Primaria, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge,

**chiede**

alla S.V. di poter usufruire nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di un **permesso per il**

**diritto allo studio** di n°\_\_\_\_\_\_ ore dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta ha diritto a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore di cui già fruite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta si riserva di allegare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casarano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Luisa Cascione