

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "F. Sofia Alessio – N. Contestabile  
A. Monteleone – G. Pascoli"  
89029 Taurianova - RC

**Oggetto: Richiesta permessi per diritto allo studio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in servizio in questo Istituto in qualità di Docente,  
presso il plesso \_\_\_\_\_  
con contratto individuale a tempo \_\_\_\_\_,  
avente diritto a n° \_\_\_\_\_ ore complessive di permessi retribuiti per diritto allo studio  
nell'anno solare \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto Scuola di usufruire di un permesso  ORARIO  GIORNALIERO  
retribuito per diritto allo studio in data \_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,

Relativo a:  LEZIONI  ESAMI

Allegherà alla presente richiesta la sotto descritta documentazione:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver fruito a tutt'oggi di n° ore \_\_\_\_\_

il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
il _____	per n° ore _____	dalle ore _____	alle ore _____

DATA , \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Concetta MUSCOLINO