



Al Dirigente Scolastico – Al D.S.G.A
dell' I.C. "F Gonin"

PERMESSI CALENDARIZZATI PER DIRITTO ALLO STUDIO

Il/La Sottoscritto/a

In servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di
nel plesso di

con contratto a tempo:

determinato

indeterminato

CHIEDE

Di poter fruire dei seguenti permessi per diritto allo studio:

PERMESSO PER FREQUENZA A CORSI CALENDARIZZATI

Dal al per ore n. nei giorni di
 e/o per complessive ore n.

Il sottoscritto prende atto che, qualora su tale assenza la scuola abbia provveduto alla nomina di un supplente, non potrà rinunciare alla fruizione nemmeno parziale delle ore richieste

Il/La sottoscritto/a comunica di aver già fruito nel corso dell'anno 2007 di n.
ore per esami o per corsi

Allega: Certificazione attestante la partecipazione ai corsi

Data Firma

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art 3, c.2, D.lgs 39/93)

VISTO, CONCEDE

VISTO, CONCEDE

Direttore .G.S.A.
Dott.ssa Angela MAGLIONE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Enrica BOSIO

Annotazioni del Dirigente Scolastico o del D.S.G.A.: