



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

PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO

Il/La Sottoscritto/a

In servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di

nel plesso di

CHIEDE

Di poter fruire dei seguenti permessi per diritto allo studio:

PERMESSO PER ESAMI O PER CORSI

Dal al per ore n.

Dal al per ore n.

Sede degli esami o del corso:

PERMESSO PER PREPARAZIONE AGLI ESAMI (max 30 ore annue)

Dal al per ore n.

Dal al per ore n.

Il/La sottoscritto/a comunica di aver già fruito, nel corso dell'anno di

n. ore per esami o per corsi

n. ore per preparazione agli esami

Allega: Certificazione attestante la preparazione agli esami o ai Corsi

Autocertificazione di studio individuale per la preparazione agli esami

Data

Firma

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

VISTO, CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Teagno

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