



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)