Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore

O R I S T A N O

Oggetto: *permesso straordinario per diritto allo studio (150) ore*

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov._____

e residente in via _____

comune di _____ cap. _____ prov._____,

assunto a tempo indeterminato in qualità di Profilo _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

di usufruire di n_____ ore di permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore) nei giorni e per le ore sottoindicate.

- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____
- giorno _____ dalle _____ alle _____

allega la seguente documentazione

_____

Oristano, _____

_____