



Ministero dell'Istruzione
ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA

Via Santo L. Guanella, 3 – 23893 Cassago Brianza

Tel: 039 955358 – Fax: 039 9287522

email uffici: lcic807004@istruzione.it

posta certificata: lcic807004@pec.istruzione.it

sito internet: www.icscassago.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'I. C. "Agostino di Ippona"

Oggetto: Richiesta Permessi Retribuiti per Diritto allo Studio

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo _____ di ore _____
essendo stato/a ammesso/a alla fruizione dei permessi retribuiti per diritto allo studio per un totale di ore _____

CHIEDE

di poter fruire di permessi studio, ai sensi e con le modalità previsti dalla normativa, come segue:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per* _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per* _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per* _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per* _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per ore _____ per* _____

Per un totale di ore _____

(*) esame, lezione, ect..

La sottoscritta allegnerà alla presente richiesta la certificazione relativa alla frequenza dei corsi e agli esami sostenuti subito dopo la fruizione del permesso, ove possibile, e comunque entro il 31 dicembre di ogni anno e prima della conclusione del rapporto di lavoro.

Cassago B.za ____/____/____

Firma _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Iaccarino M. R.