MINISTERO dell'ISTRUZIONE dell'UNIVERSITA' e della RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO I. C. ALES (OR)

Sede: scuola secondaria di primo grado "DANTE ALIGHIERI"

Via Amsicora, 6. – 09091 ALES (Oristano) ; e-mail: **ORIC82100N@istruzione.it**

Tel. - Centr. 0783/91601; - DS 0783/998184; - DSGA 0783/91691 – FAX 0783/998061- cod.m.. ORIC82100N – c.f. 80004790954;

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale di Ales

Oggetto: **Permesso retribuito 150 ore**

Il/la sottoscritt__ _____

nat__ a _____Il_____ e residente a_____in via_____in servizio presso codesto Istituto nel plesso di scuola_____ in qualità_____ con contratto a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

Di assentarsi per gg._____ dal_____al_____per

- Permesso retribuito per diritto allo studio (150 ore) art.3 DPR 395 del 23.08.1988

  - ORE DI LEZIONE n._____del giorno in cui si usufruisce di tale permesso (solo per il personale docente)
  - ORE DI SERVIZIONE n._____ del giorno in cui si usufruisce di tale permesso (solo per il personale ATA)

Allega_____

Data_____

Firma_____

^^^