ISTITUTO COMPRENSIVO “8° C.D. Giovanni Paolo II - S.M. De Marinis” BARI-CARBONARA
PROT. N. _____/F.P. **DATA DI ARRIVO:_____**

Al Dirigente Scolastico
dell’I. C. “8° C. D. Giovanni Paolo II - S. M. De Marinis”
Bari - Carbonara

OGGETTO: Domanda di permesso straordinario retribuito per diritto allo studio.

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____ a tempo □ indeterminato / □ determinato,

C H I E D E

alla S.V. la concessione di un permesso straordinario retribuito per diritto allo studio:
dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
per la seguente motivazione: _____.
Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre subito dopo la fruizione del permesso di cui alla presente istanza, la certificazione relativa alla frequenza / partecipazione agli esami.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver già fruito di n. _____ ore di permesso delle 150 disponibili.

Bari - Carbonara, _____

Con osservanza

_____
(firma)