



Al Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Anna Manicone

I.P. "L. SANTARELLA - S. DE LILLA"

Via G. Di Vagno, 10 - 70126 - Bari

OGGETTO: Domanda di permesso retribuito per diritto allo studio (art. n.3 D.P.R. 23/08/1988)

Il sottoscritt _____ nat _____
 il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (____)
 in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con
 contratto di lavoro a tempo _____ (specificare se determinato o indeterminato),
 essendo stato ammesso a fruire dei permessi retribuiti per studio (previsti dall'art. 3 del D.P.R.
 23/08/1988 n. 395), con dispositivo dell'Ufficio Scolastico Provinciale di
 Bari Prot. n. _____,

CHIEDE

di potersi assentare dal lavoro per motivi di studio per n. _____ ore nei seguenti giorni:

- dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (totale ore _____)
- dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (totale ore _____)
- dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (totale ore _____)
- dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (totale ore _____)

A tal fine:

- Dichiaro di aver già fruito, nel corrente anno solare, di n. _____ ore di permesso studio.
- Allega la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____

Bari ____ / ____ / ____ Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda presentata dal _____ Sig. _____ di

PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO per un n. _____ totale di ore ne _____
giorn _____ richiest _____

DECRETA

di concedere al _____ Sig. _____ n. gg. _____
per complessive n. _____ ore di permesso retribuito per diritto allo studio.

Bari ____ / ____ / ____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Anna Manicone