

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"LEONARDO DA VINCI" - PISTOIA

OGGETTO: DOMANDA PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO ANNO _____

Il/La sottoscritto/a DOCENTE / ATA

in servizio c/o la scuola

CHIEDE

n. ore di permesso per diritto allo studio, nei giorni e negli orari indicati:

data	dalle ore	alle ore	n. ore
		Tot. ore	

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già usufruito nel corso dell'anno di n.ore.

Allega / Allegherà:

.....
.....

Pistoia,

FIRMA

VISTO: SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Ester Fagni