

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO
OMNICOMPENSIVO
SANNAZZARO DE' BURGONDI

OGGETTO: **Richiesta di permesso retribuito per diritto allo studio (150 ore annue)**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso

questa Istituzione scolastica in qualità di docente/personale ata con

contratto a tempo determinato/ indeterminato, ai sensi del D.P.R.

23/8/1988 n. 395 art. 3 e

art. 64 c. 10 CCNL/07 chiede di poter fruire di un permesso retribuito per diritto allo studio nel giorno _____ per n. ore _____ e, a

tal fine, allega o al rientro presenterà la prescritta documentazione di seguito

indicata _____

Data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data _____

Firma
