

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Pescara 5
Via V. Gioberti 15
65123 PESCARA

Oggetto: *Richiesta permesso retribuito* **PER DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a prov.
Via/Piazza n. in servizio presso
la sede di questo Istituto in qualità di
con contratto a tempo

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per N..... ore dalle alledel giorno.....
N.ore dallealle del giorno.....
N.....ore dalle.....alle..... del giorno.....

DIRITTO ALLO STUDIO attribuite per l'anno solare in corso.

Pescara,

.....
(firma)

Vista la domanda si esprime parere
 favorevole non favorevole

Vista la domanda, visto il parere del D.S.G.A.
 si concede non si concede

.....
(Il D.S.G.A. – Dott.ssa Rossana Di Dorotea)

.....
(Il D.S. – Prof.ssa Daniela Massarotto)