



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 7 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)
NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462
SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512

Mail: LUIC823001@istruzione.it - Pec: LUIC823001@PEC.istruzione.it - sito web: www.icpescaglia.edu.it

MODELLO RICHIESTA PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO: 150 ORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ in
servizio presso codesta scuola in qualità di _____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

permesso retribuito per diritto allo studio (150) art. 3 D.P.R. 395 del 23.08.1988

- ORE DI LEZIONE n. _____ del giorno in cui si usufruisce di tale permesso (solo per il personale docente)
- SEDE DI LAVORO n. _____ del giorno in cui si usufruisce di tale permesso (solo per il personale ata)

ALLEGA _____

Pescaglia li, _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già usufruito di complessivi ore _____ nel corso dell'anno _____ rimangono da usufruire ore _____ relativi all'anno _____ (firma dell'assistente amm.vo addetto al controllo)

In relazione alla domanda di cui sopra,

- si concede
- non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO