ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"MONTE GRAPPA" DI BUSSERO

**OGGETTO**: **DOMANDA PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/la sottoscritto/a
_____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di
_____

☐ T.I. (ruolo) ☐ T.D. (supplenza annuale 30/06- 31/08) ☐ T.D. (supplenza breve)

**CHIEDE**

di poter fruire di un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente :

| data | dalle | alle | n. ore |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Tot. ore |

La sottoscritta dichiara di aver già usufruito nel corso dell'anno di n°_____ ore.

Allega: _____

per presa visione : la Responsabile di Sede _____

data. _____

---

VISTO ☐ Si autorizza ☐ Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Monica Meroni