

Al Dirigente
dell'Istituzione scolastica
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES
MONT EMILIUS 1
Nus

OGGETTO: permesso straordinario retribuito riguardante il diritto allo studio.

__l__ sottoscritt__ _____, in servizio presso
questa Istituzione Scolastica, nella scuola

- dell'infanzia primaria secondaria di _____ in qualità di:
- docente a tempo indeterminato
 - incaricato annuale per l'insegnamento della religione cattolica
 - docente a tempo determinato sino al termine dell'anno scolastico (termine contr. 31/8)
 - docente a tempo determinato sino al termine delle attività didattiche (termine contr. 30/6)
 - docente a tempo determinato in sostituzione di personale assente

autorizzat__ dalla Sovrintendenza agli Studi con decreto prot. n. _____ del _____
ad usufruire di permessi straordinari retribuiti, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 23.08.1988, n. 395,
riguardante il diritto allo studio, per n. _____ ore fruibili nel corso dell'anno solare _____
comunica

che in data _____ usufruirà di n. _____ ore di permesso di cui in premessa per

la frequenza dei corsi di studio il cui orario di svolgimento è incompatibile con l'orario di servizio in quanto si svolgono dalle ore _____
_____;

la partecipazione agli esami previsti dal corso di studi.

All'uopo dichiara che nel corso dell'anno corrente ha già fruito di n. _____ ore di analogo permesso e

- allega la relativa certificazione o attestazione.
- presenterà al rientro in servizio la relativa certificazione o attestazione.

Nus _____

_____ (firma)