

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico "T. Mamiani"
Pesaro

Oggetto: *permesso straordinario per il diritto allo studio 150h*

I sottoscritt_ _____ nat_ il _____ a _____

residente a _____ Via _____ n. _____ in servizio presso questa

scuola in qualità di _____ a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

di usufruire delle ore di permesso per il diritto allo studio con le seguenti modalità:

giorno _____ dal _____ al _____.

giorno _____ dal _____ al _____.

giorno _____ dal _____ al _____.

Dichiara inoltre di aver già usufruito di n. _____ ore

Data _____

Allega: _____

Firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto Lisotti