



Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado
Via Roma, 47 - 24060 TAVERNOLA B.SCA (BG) - Tel. 035 931038 - Tel. e Fax 035 931812
E-mail: bgic80500x@istruzione.it - Posta certificata: bgic80500x@pec.istruzione.it
Codice mecc. BGIC80500X - C.F. 81004940169 - CODICE UNIVOCO: UFA55C
SITO WEB: www.ictavernolabergamasca.gov.it

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Scolastico Comprensivo
Tavernola Bergamasca**

Oggetto: Richiesta Permesso per diritto allo studio - 150 ore - art. 3 D.P.R.n. 395/88.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto

Sezione di scuola ◇ dell'infanzia ◇ Primaria ◇ sec. di primo grado

in qualità di _____ plesso di _____

con contratto a tempo [] indeterminato [] determinato [] part-time

CHIEDE

La concessione del permesso straordinario retribuito riguardante il diritto allo studio nei giorni

sotto elencati per un totale di ore _____:

_____ per complessive _____ ore

_____ per complessive _____ ore

L'interessato/a fa presente di essere incluso nella graduatoria pubblicata con decreto n. 16 del 07/02/2014 dell' Ufficio Scolastico Provinciale di Bergamo concernente la concessione dei permessi in oggetto per l'anno 201__.

Inoltre comunica di aver /non aver usufruito nell'anno 201__ di permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio - 150 ore - per un totale di ore _____ .

Di seguito comunica l'indirizzo e-mail dell'Università per eventuali controlli amministrativi:

_____.

DATA, _____

FIRMA _____

VISTO **Il Dirigente Scolastico**
