



# MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI NAPOLI

---

## PERMESSI STUDIO 2024

Il/la *(indicare profilo)* \_\_\_\_\_ *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica ha presentato istanza per l'ammissione al beneficio delle 150 ore di premesso straordinario retribuito per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del d.P.R. n. 395/88, nell'ambito della procedura bandita dall'A.T. Napoli per l'anno 2024.

Luogo e data

VISTO\*

---

(\*) apporre timbro o protocollo in uscita della scuola e firma olografa del D.S. o firma digitale del D.S.