



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Giovanni XXIII"

Via Papa Luciani n° 2 - 23834 Premana (LC) Tel: 0341 890345 Fax: 0341 818570

Sito: www.icspremana.gov.it e-mail: lcic802001@istruzione.it - lcic802001@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Giovanni XXIII"
PREMANA (LC)

OGGETTO: PERMESSO 150 ORE DPR 395/1988

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di

DOCENTE

A.T.A.

Con incarico

a tempo indeterminato

a tempo determinato

C H I E D E

di poter usufruire di n. _____ ore di permesso (150 ore per motivi di studio)

dalle ore _____ alle ore _____ del _____

Luogo/Data _____

Firma

VISTO NON SI CONCEDE

VISTO SI CONCEDE

(per il personale A.T.A.)

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
