

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo Como Centro Città

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta scuola in qualità di _____

per n. _____ settimanali con contratto a tempo indeterminato/ determinato:

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

permesso retribuito per diritto allo studio (*ai sensi dell'art. 3 DPR 395/88*)

Si allega: _____

Con osservanza

Firma

Como, li _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente scolastico
