

(allegato E)
CALENDARIO DIRITTO STUDIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. " G. RODARI" SANTA GIUSTINA
(BL)**

Il/La sottoscritto/a....., in servizio presso..... in qualità di.....tempo

indeterminato, **determinato**

CHIEDE

di poter FRUIRE dei permessi per il diritto allo studio per complessive 150 ore,

COMUNICA

Il calendario delle ore di permesso che intende usufruire per il mese di _____/anno____

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ORE	MOTIVO

Totale ore richieste	
Totale ore usufruite	
Totale complessivo	

DATA

FIRMA
