

(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
