

Al Dirigente Scolastico
Liceo "Vittoria Colonna"

OGGETTO: **DOMANDA PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI DI STUDIO**

Il sottoscritto

in servizio nel corrente anno scolastico presso codesto Istituto in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Collaboratore Scolastico
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Direttore Servizi Generali e Amministrativi

con contratto a tempo indeterminato/indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 23.08.1988 n. 35 di poter fruire di permesso straordinario retribuito per motivi di studio **(150 ore)** nei seguenti giorni:

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore _____

Si allegnerà documentazione giustificativa.

(data)

(firma)

VISTO: si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Leandro Pellegrini)