



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Criscuoli"
 Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI
 Via S. Ianni - 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV)
 0827 23108 - Fax 0827 215089 - C.F. 9101041644

<http://www.iccriscuoli.eu>

Email: avic87500g@istruzione.it

C.M. AVIC87500G

Sezioni associate:

"MANLIO ROSSI DORIA"

TORELLA DEI LOMBARDI

Telefax:0827/44417

email: scuolatorella@gmail.com

"L. DE SIMONE"

GUARDI DE LOMBARDI

Telefax:0827/41075

email: scuolaguardialombardi@gmail.com

"A. MORO"

MORRA DE SANCTIS

Telefax: 0827/43041

email: scuolamedia.morra@gmail.com

"V. M. SANTOLI"

ROCCA SAN FELICE

Telefax: 0827/45025

email: scuolakennedyrocca@gmail.com

STUDIO – AGGIORNAMENTO – INCARICO

Diritto allo studio (150 ore)

(personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente Scolastico
 dell'I.C. di Sant'Angelo dei L/di

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ (prov. _____) e residente in via _____
 e residente a _____ in via _____ n. _____
 docente di _____ in servizio presso il plesso di: _____

- Con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- Con contratto di lavoro **a tempo determinato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/09 e art. 3 Dpr 395/88, di poter usufruire del permesso retribuito come di seguito indicato:

dal _____ al _____
 dal _____ al _____
 dal _____ al _____

allo scopo dichiara

di avere usufruito, nel medesimo anno, dei sottoindicati permessi per il medesimo motivo:

dal _____ al _____
 dal _____ al _____
 dal _____ al _____
 dal _____ al _____
 dal _____ al _____

Sant'Angelo dei L/di, _____

Il Docente

Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
 Prof. Nicola TRUNFIO