

Prot. n. _____
del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VALLE STURA
16010 MASONE (GE)

Oggetto: **PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore).**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in servizio presso questo Istituto, in qualità di **docente/ATA a tempo indeterminato/determinato** di scuola primaria/secondaria, frequentante il corso _____, in riferimento alla domanda presentata in data _____ per beneficiare dei permessi di cui all'oggetto, inclusa negli elenchi del MIUR di Genova (decreto n. 1795 del 18/12/2017) per l'anno _____,

CHIEDE

la concessione, ai sensi dell'art. 3 del DPR 23 agosto 1988 n° 395, di un permesso per diritto allo studio:

il giorno _____ - _____ - _____

il giorno _____ - _____ - _____

Si riserva di allegare relativa documentazione.

Data, _____

Firma _____

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ivana OTTONELLO