

OGGETTO: PERMESSO RETRIBUITO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

___ I ___ sottoscritt___ _____

in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di _____

con contratto a tempo _____

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di permessi retribuiti per il diritto allo studio (150 ore), secondo i criteri stabiliti dal Contratto Collettivo Integrativo Regionale (del 08/06/2004 ex art. 4 comma 3 CCNL 24/07/2003):

PER FREQUENZA **PER ESAME** **PER TIROCINIO**

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

Allega/allegnerà _____

PER STUDIO PERSONALE

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

dal _____ al _____ ore ____

Relativo al sostenimento dell'esame _____

Parma, _____

(firma)