



ISTITUTO COMPRENSIVO "ROSAI"

Via dell'Arcovata, 4 – 50127 FIRENZE – Distretto n. 13
Tel. 055368903 Fax 055362415 e-mail: fiic85600r@istruzione.it
C.F. 94202790484 - Cod. Mecc. FIIC85600R

PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO DOCENTI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Rosai"
Via dell'Arcovata, 4 - 50127 Firenze

OGGETTO: RICESTA DI PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore).

Il/La sottoscritto /a _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico, con contratto a tempo:

☐ Determinato ☐ Indeterminato

chiede alla S.V. di poter usufruire di un permesso per Diritto allo Studio per il giorno:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore _____

Al riguardo precisa quanto segue:

☐ si allega idonea documentazione giustificativa autocertificata (art. 11 del Contratto Integrativo Regionale del 26/11/2012);

☐ si indicano i nominativi dei Docenti che lo/la sostituiranno nelle ore di permesso:

Firenze, _____

Firma

Prot. N. _____ /FP del _____

Visto di Autorizzazione

Vista la richiesta di permesso breve, ritenute valide le motivazioni addotte e vista la possibilità di sostituzione con personal in servizio, ne dispone l'autorizzazione.

La Dirigente Scolastica
RITA TROCINO