

DOMANDA PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____

QUALIFICA

- Docente infanzia
- Docente primaria
- Docente secondaria di 1° grado
- Personale ATA

TIPOLOGIA CONTRATTO

- tempo indeterminato**
- tempo determinato**

già autorizzato alla fruizione dei permessi per diritto allo studio per l'anno solare corrente,

CHIEDE

di usufruire del suddetto permesso nei seguenti giorni:

<i>Giorno</i>	<i>Ore</i>	<i>Motivo</i>

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare la relativa certificazione subito dopo la fruizione del permesso e comunque entro i successivi sette giorni.

Firma

Padova, lì _____