

Al Dirigente Scolastico
dell'ICS "Manzoni Impastato" di
Palermo

Oggetto: Richiesta permessi per il diritto allo studio - 150 ore

Il/la sottoscritto/a _____ nat. _____ a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____ n. ____ Tel. _____
Cell. _____, e-mail _____ in qualità di _____
a ☐ Tempo Indeterminato / ☐ Tempo Determinato, in
servizio presso il plesso _____ di _____ codesto Istituto, essendo
regolarmente iscritto al corso (specificare tipologia/facoltà/annualità o
ore-FU/Università) _____
avendo presentato regolare domanda presso l'AT di _____ che l'ha accolta
concedendo il relativo permesso con Decreto autorizzativo prot. _____ del ____

CHIEDE per il mese di _____

- ☐ i seguenti permessi orari, utilizzando parte dell'orario giornaliero di servizio:
..... Per totali ore
- ☐ i seguenti permessi giornalieri, utilizzando l'intero orario giornaliero di servizio:
..... Per totali ore
- ☐ cumulo dei permessi di cui ai punti a) e b), per totali ore

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la certificazione relativa alla frequenza dei corsi e al
sostenimento dell'esame va presentata al Dirigente Scolastico tempestivamente; la mancata
produzione della certificazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione del permesso
retribuito già concesso in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme
indebitamente corrisposte.

Palermo, il ____ / ____ / ____

Firma

Visto, si autorizza ☐

Visto, non è possibile autorizzare perché ☐ _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Mirabile
