

Al Dirigente Scolastico 2° Circolo
Rosignano Marittimo

Oggetto: richiesta congedo diritto Studio

Il/la sottoscritto/a _____, (qualifica) _____
in servizio presso codesta Istituzione scolastica nel corrente a.s. con contratto a tempo
determinato/indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di:

° congedo per diritto allo studio gg. _____

° congedo per diritto allo studio Tot. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

Orario ins: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____ località _____ n. tel _____

Rosignano M.mo, li _____

Firma

(*)allega documentazione giustificativa

VISTO: SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela Mancini