**Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"L.Cambi – D.Serrani"
FALCONARA MARITTIMA**

OGGETTO: Richiesta permesso (150 ore) per motivi di studio.

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso questo
istituto in qualità di _____

C H I E D E

alla S.V. un **PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI DI STUDIO**

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____
il _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____
il _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

Si allegnerà documentazione.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La comunicazione dell'assenza è pervenuta in data _____ mezzo _____

IL DIRETTORE DEI SERV. GEN. AMM.VI
(Sig.ra Fiorisa Sagrati)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Stefania Signorini)