

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Magistrale Statale  
"Regina Margherita" - PALERMO**

**OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO PER DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

assunto/a con contratto a tempo determinato/indeterminato con la qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, essendo stato/a autorizzato/a dall'U.S.R. – SICILIA  
Ufficio XXV - Ambito Territoriale per la provincia di Palermo a fruire dei permessi straordinari retribuiti, di  
cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/1988 n. 395, relativi al diritto allo studio, per l'anno solare 20\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire delle ore di **permesso straordinario per diritto allo studio** nel/nei seguente/i giorno/i e con  
la seguente modalità:

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_ n. minuti \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**A tal fine allego:**

\_\_\_\_\_

PALERMO, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_