# 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