



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

PERMESSO DIRITTO ALLO STUDIO 150 ORE ~ ATA

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale

"A. Diaz" - Meda (MB)

Protocollo _____

Data _____

Riservato all'Ufficio Segreteria

Inserita ad:

ARGO

SIDI

EXCEL

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

ATA

Tempo Determinato

Tempo Indeterminato

nel plesso: INFANZIA PRIMARIA "POLO" PRIMARIA "A. DIAZ" "A. FRANK"

essendo beneficiario per l'anno scolastico _____ / _____ delle 150 ore per diritto allo studio

C H I E D E

ai sensi dell'art. 32 comma 4 del CCNL Scuola 2016-2018, dell'art. 3 DPR 395/88 e del CCIR

_____ sulla fruizione dei permessi per diritto allo studio, di poter

usufruire dal _____ al _____ di permessi straordinari retribuiti in quanto

regolarmente iscritto presso _____

e frequentante il seguente corso _____:

permesso orario, dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____;

totale gg. _____ dal _____ al _____.

Il beneficiario del/i permesso/i succitato/i si impegna a presentare certificazione giustificativa al rientro in sede.

Meda, _____

Firma del dipendente: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Tiziana Trois