



3° Didattico Statale di Marano
"Giancarlo Siani"

via A.Labriola 80016 Marano di Napoli
 telefax:0817423863

codice fiscale:80101700633-Cod.Mecc:NAEE20600Q

sito web :giancarlosianimarano.it e-mail:naee20600q@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: fruizione dei permessi per il diritto allo studio per l'anno _____

Il/La sottoscritto/a _____, docente a tempo determinato/indeterminato presso la scuola primaria/infanzia plesso _____ ammesso/a a fruire di permessi di studio per l'anno _____, comunica che, in base all'art. 15 comma 1 del CCNL comparto scuola 2002/2005, usufruirà di tali permessi retribuiti per sostenere esami o per frequentare un corso di studi . Qualora tali date fossero rinviate, si riserva di darne immediata comunicazione e giustificazione scritta con rettifica del giorno in cui usufruirà del permesso relativo.

GIORNO/I: _____

ORE: dalle h _____ alle h _____

GIORNO/I: _____

ORE: dalle h _____ alle h _____

GIORNO/I: _____

ORE: dalle h _____ alle h _____

GIORNO/I: _____

ORE: dalle h _____ alle h _____

TOTALE GIORNATE LAVORATIVE: _____

TOTALE ORE: _____

Data: _____

Firma docente

