

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO
PERMESSO RETRIBUITO per DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL L.A.S. “R. COTTINI”
TORINO

Il/La sottoscritt _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di docente di _____ a tempo
determinato/indeterminato, frequentante il corso _____

Presso _____

Anno di frequenza _____

essendo incluso/a negli elenchi dei beneficiari dei permessi per diritto allo studio (150 ore) per l'anno
solare _____

CHIEDE

di fruire di un **PERMESSO RETRIBUITO per DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)** per

- Frequenza corsi
- Preparazione esami studio individuale⁽¹⁾
- tirocinio

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

Per il giorno _____ n. ore _____ (cl. _____ dalle ore _____ alle ore _____)

A tal fine dichiara di aver fruito nel corrente anno solare di totale n. _____ ore di permesso di cui n.
_____ ore per preparazione esami studio individuale¹

Allega _____

Torino, _____

Firma _____

1) La fruizione di ore di permesso per la preparazione esami studio individuale (documentabile con autocertificazione) va contenuta entro il limite del 20% delle ore di permesso.