

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4
Via G. Verne, 19 - B O L O G N A

Oggetto: richiesta di PERMESSO RETRIBUITO DIRITTO ALLO STUDIO (art. 21 comma 8 del CCNL 04/08/1995 e D.P.R. 395/88).

....I.... sottoscritt... ..
nato/a (Prov.) il
docente – personale A.T.A. assunto con contratto a Tempo Indeterminato – Determinato in servizio
presso la Scuola di

C H I E D E

ai sensi dell'art. 21, comma 8 del C.C.N.L. 04/08/1995 e D.P.R. 395/1988 un PERMESSO
RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO – 150 ORE

per il giorno dalle ore alle ore Totale ore

per il giorno dalle ore alle ore Totale ore

per il giorno dalle ore alle ore Totale ore

per il giorno dalle ore alle ore Totale ore

A tal fine allegherà: a)
b)
c)

Bologna,

.....
f i r m a

VISTO: SI CONCEDE