Al Dirigente Scolastico
I.C. GIORGIO PERLASCA

OGGETTO: **Programmazione Mensile di fruizione dei permessi retribuiti per motivi di studio**

_L_ sottoscritt_ _____ in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di

[ ] Docente _____a TI
[ ] Docente _____a TD
[ ] ATA _____ a TI
[ ] ATA _____ a TD

CHIEDE

In base a quanto disposto dagli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di poter usufruire dei permessi retribuiti per il mese di _____ nei seguenti giorni:

DATA	Numero di ore	Da - A
N° Giorni già usufruiti	**N° Ore già usufruite**	
Totale giorni	**Totale ore**	

Si ricorda che tutti i permessi di cui si usufruisce devono essere debitamente giustificati secondo le modalità descritte nella circolale 52 e nel CCNL.

Data, _____ FIRMA_____