



MP
ATA
09

MODULISTICA PERSONALE ATA

**RICHIESTA DI PERMESSO PER STUDIO
150 ORE**

Maerne, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Giacomo Matteotti"
MAERNE(VE)

_____ sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto

in qualità di **DSGA** **Assistente amministrativo** **Collaboratore Scolastico**

a tempo indeterminato determinato

Vista l'autorizzazione concessa dall'U.S.P. di Venezia ed avendo usufruito, alla data odierna, di n. _____ ore di "permesso per studio" (150 ore)

CHIEDE

di poter usufruire di ulteriori n. _____ ore nel/nei seguente/i giorno/i

Firma

Successivamente allegherà certificazione di rito.

1) Prot. n. _____/fp del _____	2) VISTO IL DIRETTORE SS.GG.AA.	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO
---------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------