AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 del Convitto “M. Cutelli” di Catania

**OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso il Convitto “M. Cutelli” di Catania in qualità di:

 [ ]  docente a tempo indeterminato

O Scuola Primaria O Scuola Secondaria I Grado O Scuola Secondaria II Grado

 [ ]  docente a tempo determinato

O Scuola Primaria O Scuola Secondaria I Grado O Scuola Secondaria II Grado

 [ ]  A.T.A. a tempo indeterminato

O D.S.G.A O. Ass. Amministrativo O Collab. Scolastico O Ass. Tecnico O Cuoco O Guardarob.

 [ ]  A.T.A. a tempo determinato

 O D.S.G.A O. Ass. Amministrativo O Collab. Scolastico O Ass. Tecnico O Cuoco O Guardarob.

[ ]  educatore a tempo indeterminato

[ ]  educatore a tempo determinato

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO:**

 **frequenza esami**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il giorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il giorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il giorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**per un totale di ore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorizzazione****con decreto n.** | **Ore richieste** | **Ore spettanti** | **Ore residue** |
| **Protocollo USR SICILIA****n. 326 del 11/01/19****D.P.R. 23/08/88 N. 395** | **………………………** | **………………………** | **………………………..** |

CATANIA ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma del richiedente |
|   |

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Stefano Raciti