

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"G. Galilei"- Tradate (VA)

Oggetto: **PERMESSO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO.**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità  
di \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo indeterminato, in applicazione dell'art. 15,  
comma 1 del C.C.N.L. 29/11/2007

con contratto di lavoro a tempo determinato, in applicazione dell'art. 19,  
comma 7 del C.C.N.L. 29/11/2007

**CHIEDE**

la concessione di n° ore \_\_\_\_\_ di permesso retribuito per il diritto allo studio,  
relativi al corrente anno solare, da fruire ne\_\_ sotto indicat \_\_ giorn\_\_:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, dichiara di aver diritto  
nel corrente anno solare di n. ore \_\_\_\_\_ di averne già utilizzato n. ore \_\_\_\_\_  
Ai sensi delle vigenti disposizioni, \_l\_ sottoscritt\_\_ , provvederà a presentare la  
relativa certificazione.

Tradate, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)