

OGGETTO: Richiesta permesso straordinari per diritto allo studio

Il/la sottoscritt _____, nato/a
_____ il ____/____/____ e residente in
Via/Vico/P.zza/C.so _____ n. _____
comune di _____ CAP _____
prov. _____ assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
_____ in servizio presso codesto Istituto, essendo beneficiario/a
di permessi straordinari per il diritto allo studio di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/88, n. 395
(150 ore) giusta circolare dell'Ufficio VI – Ambito Territoriale di Napoli – prot. n. 93 del
08/01/18,

C H I E D E

alla S.V. di usufruire di _____ ora/e di permesso di cui sopra per il ____/____/____. A tal
fine dichiara di aver già usufruito di _____ ora/e di permesso suddetto.

Si allega documentazione giustificativa della richiesta.

Napoli, ____/____/____

Firma _____