

OGGETTO: permesso per diritto allo studio

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a prov.....
residente in via n
assunto/a a tempo indeterminato/ determinato in qualità di
presso I.C.S. DI "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB)

CHIEDE

Dal al Totale ore:
Dal al Totale ore:
Dal al Totale ore
.....

di permesso straordinario retribuito in quanto regolarmente iscritto/a presso :
.....

Seveso

Firma

.....

VISTO : Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa PIERA LEVA