

(allegato E)  
CALENDARIO DIRITTO STUDIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "G. RODARI" SANTA GIUSTINA  
(BL)**

Il/La sottoscritto/a....., in servizio presso..... in qualità di.....tempo

**indeterminato**,                       **determinato**

CHIEDE

di poter FRUIRE dei permessi per il diritto allo studio per complessive 150 ore,

COMUNICA

Il calendario delle ore di permesso che intende usufruire per il mese di \_\_\_\_\_/anno\_\_\_\_

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ORE	MOTIVO

Totale ore richieste	
Totale ore usufruite	
Totale complessivo	

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_