

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Predazzo  
Predazzo (TN)

**OGGETTO: fruizione permessi per motivi di studio (150 ore)**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ titolare presso l'Istituto  
Comprensivo Predazzo Tesero Panchià Ziano e in servizio nel plesso di  
\_\_\_\_\_ in qualità di insegnante assunto con contratto a tempo

indeterminato  determinato

**VISTA** l'autorizzazione ad usufruire dei permessi in oggetto

**c h i e d e**

di poter usufruire di un permesso di cui all'oggetto

a giornata (\*) per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per un totale di ore \_\_\_\_\_

periodo superiore alla giornata dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
per n° \_\_\_\_\_ settimana/e per un totale di ore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO:**

si concede

non si concede per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Marco Felicetti

\* fino ad un massimo di 3 ore continuative nel corso della giornata

---

RISERVATO ALLA SEGRETERIA: l'insegnante ha usufruito finora di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso.