Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Porto Romano Fiumicino

Oggetto: richiesta permesso orario per il diritto allo studio.			
Il/La sottoscritto/a		, in servizi	o nel corrente anno
scolastico in qualità di:			
Personale docente			
Personale ATA			
	CHIEDE		
di poter usufruire in data	dalle ore	alle ore	di complessive
n. ore di permesso straord	linario individual	e retribuito per il d	liritto allo studio.
In tal senso dichiara:			
 di essere incluso/a negli elenchi concessione dei permessi retribuit anno solare. 	•		•
- di aver già usufruito alla data odie	rna di numero ore _	di permes	SSO.
Seguirà documentazione giustifica	ntiva.		
Fiumicino, lì			
		Firma	