



Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi"- Ist. Prof. Ind. Art. "A. Pacinotti"
Liceo Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"
Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISI SISMONDI-PACINOTTI

Oggetto: **Richiesta permesso per diritto allo studio**

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di docente a tempo *indeterminato/determinato*

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso per il **DIRITTO ALLO STUDIO** per:

il giorno _____ per complessivo numero di ore _____

il giorno _____ per complessivo numero di ore _____

il giorno _____ per complessivo numero di ore _____

Data _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria Amministrativa

Vista la richiesta (Protocollo n. _____)

- Si concede*
- Non si concede*

Il Dirigente Scolastico

