

ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRESIVO
VALLE DI LEDRO**

SEDE

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

Il/La sottoscritto/a _____ titolare presso
l'Istituto Comprensivo Valle di Ledro e in servizio nel plesso di _____ in qualità di
insegnante con contratto a tempo indeterminato determinato

VISTA l'autorizzazione ad usufruire dei permessi in oggetto (di data ___/___/_____ prot. n. PAT/_____)

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso di cui all'oggetto, ai sensi dell'art. 54 e art. 56 C.C.P.L. del 29.11.2004 e
sue successive modifiche:

- il giorno ___/___/_____ dalle ore ___:___ alle ore ___:___
per un totale di ore ___ (orario di servizio: ___:___ - ___:___)
- tutto il giorno ___/___/_____
dalle ore ___:___ alle ore ___:___ per un totale di ore ___
- periodo superiore alla giornata, dal giorno ___/___/_____ al giorno ___/___/_____ per n° ___ giorni

Ledro, ___/___/_____

firma

- si concede
- non si concede per i seguenti motivi: _____

Il dirigente scolastico
dott. Massimo Amistati
