

ALLEGATO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "G. RUFFINI" di Imperia**

**Oggetto:** Richiesta permesso straordinario retribuito per motivi di studio (n. ore concesse \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio in questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

- a Tempo Indeterminato**  
 **a Tempo Determinato**

**C H I E D E**

di poter fruire del permesso straordinario per motivi di studio (n. ore \_\_\_\_ e n. min. \_\_\_\_ già fruite)

Lunedì \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. n. ore \_\_\_\_ e n. min \_\_\_\_

Martedì \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. n. ore \_\_\_\_ e n. min \_\_\_\_

Mercoledì \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. n. ore \_\_\_\_ e n. min \_\_\_\_

Giovedì \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. n. ore \_\_\_\_ e n. min \_\_\_\_

Venerdì \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. n. ore \_\_\_\_ e n. min \_\_\_\_

**N. ore \_\_\_\_ e n. min. \_\_\_\_ residui ancora da fruire**

*Si dichiara che l'attestazione della partecipazione alle lezioni (in caso di corsi on-line certificazione dell'avvenuto collegamento all'università telematica durante l'orario di lavoro) o agli esami sostenuti sarà presentata subito dopo la fruizione del permesso, ove possibile, e comunque non oltre il termine dell'anno solare (personale a tempo indeterminato) o non oltre il termine del contratto (personale a tempo determinato).*

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_