

DOCENTI

**Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "C. Rondani"  
Parma (PR)**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio  
presso questa Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_,  
con contratto a tempo: indeterminato/determinato

**CHIEDE**

di usufruire dei seguenti permessi retribuiti per diritto allo studio di cui all'Art. 3 D.P.R.  
395/88:

Giorni	Ore	Motivo *

\* Motivo: frequenza, studio o esame.

Il/La sottoscritto/a si riserva di presentare la certificazione relativa alla frequenza del corso precisato non oltre il termine di un eventuale cambio di sede di servizio e comunque non oltre il termine dell'anno solare in corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Lucia Ruvidi