

DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO MOTIVI STUDIO DOCENTI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico "G. Leopardi"
MACERATA

Oggetto: RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI PER MOTIVI DI STUDIO (150 ore)

(Art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23/08/1988 - art. 4 c. 4 del CCNL del 29/11/2007 - C.C.D.R. DEL 20/12/2012 ed interpretazione autentica del 17/5/2013 e del 17/2/2014 - Decreto Prot. 0000856 del 20/2/2014 dell'U.S.P. di Macerata)

___L___ Sottoscritt_ _____ in servizio presso il
Liceo Classico "G. Leopardi" di Macerata in qualità di D O C E N T E con

contratto a : Tempo Determinato Tempo Indeterminato,

C H I E D E

alla S.V. la concessione di **PERMESSO RETRIBUITO** per **MOTIVI di STUDIO (150 ore)**
ANNO SOLARE 20__, da fruire nei sottoelencati giorni e modi:

- FREQUENZA CORSI il/i giorno/i _____ (n. ore _____)
- STUDIO INDIVIDUALE il/i giorno/i _____ (n. ore _____)
- PARTECIPAZIONI AD ESAMI il/i giorno/i _____ (n. ore _____)

DICHIARA di aver fruito nel corrente anno solare 20__ di n. ORE di
Permesso retribuito MOTIVI DI STUDIO (150 ORE)

Per quanto sopra si allega _____

Data
.....

Firma

VISTO: SI CONCEDE NON SI CONCEDE

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Annamaria Marcantonelli