



ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN GIOVANNI BOSCO" - VOLLA (NA)
C.F. : 9 5 1 7 0 1 2 0 6 3 8 - Cod. Mecc. : NA I C 8 B 8 0 0 R - Distretto Scolastico N° 3 3
Dirigenza e Segreteria in Via Napoli, 35 - Tel.: 0 8 1 / 7 7 4 4 8 0 5 - Fax: 0 8 1 / 1 8 9 6 0 4 7 4
Plessi scolastici : Via Napoli, 3 5 : Tel. 0 8 1 / 7 7 4 5 9 3 2 - Via Rossi, 3 5 : Tel. 0 8 1 / 7 7 4 2 4 1 2
E-MAIL: naic8b800r@istruzione.it - PEC: naic8b800r@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.icsangiobosco.edu.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC San Giovanni Bosco**

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
prov. _____ il _____ assunto/a a tempo determinato indeterminato in qualità
di _____ presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL Scuola del 29/11/2007 e art. 3 DPR 395/88, di
poter usufruire dal _____ al _____ di permessi straordinari retribuiti in
quanto regolarmente iscritto presso: _____.

permesso orario, dalle ore _____ del giorno _____

totale gg. _____ dal _____ al _____

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per
iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. e della Legge 241/90.

Distinti saluti.

Data _____

Firma
