* **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S.S. “E. CARAFA” - Andria**

**S E D E**

**OGGETTO : RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER STUDIO-**

**Art. 3 del D. P. R. 23/08/1988 n° 395- ANNO 2022**

**DOC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa Scuola in qualità di docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in riferimento alla C. dell’ U. S. P. di Bari n° 221 del 07/01/2022, in cui risulta**

**il sottoscritto essere beneficiario dei permessi di cui all’ oggetto**

**C H I E D E**

**Alla S. V. di poter usufruire di:**

**giorno/ i \_\_\_\_\_\_\_\_, pari ad ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durante la giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_**

**giorno/ i \_\_\_\_\_\_\_\_, pari ad ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durante la giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore\_\_\_:\_\_\_**

**giorno/ i \_\_\_\_\_\_\_\_, pari ad ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durante la giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore\_\_\_:\_\_\_**

**giorno/ i \_\_\_\_\_\_\_\_, pari ad ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durante la giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore\_\_\_:\_\_\_**

**giorno/ i \_\_\_\_\_\_\_\_, pari ad ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durante la giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore\_\_\_:\_\_\_**

**\_\_\_\_Si riserva di presentare idonea certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_Allega autodichiarazione relativa alla motivazione della presente richiesta.**

**Andria,\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_**

**In fede Visto:**

***IL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***(Prof.ssa PALMA PELLEGRINI )***

**Il Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

……………………………………………………………………………………………………………

**RISERVATO ALL’ UFFICIO :**

**ORE AUTORIZZATE N° 150**

**ORE USUFRUITE dal \_\_\_\_/\_\_/202\_\_\_ al \_\_\_\_/ \_\_\_\_/202\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORE USUFRUITE alla data della domanda N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORE DA USUFRUIRE N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**