

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Del Convitto Longone  
Via degli olivetani,9  
20123-Milano

**Oggetto:** domanda permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore)

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ .....

In servizio presso codesto Istituto in qualità di .....

Dichiara di avere già usufruito di totali n. di ore ..... permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore).

Permessi annuali spettanti.....

**CHIEDE**

**Di poter usufruire di permessi retribuiti (150 ore) nei seguenti giorni:**

___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___
___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___
___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___
___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___
___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___
___ / ___ / 20	dalle ore ___ / ___	alle ore ___ / ___	Totale ore ___

Firma del richiedente

IL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO  
Lorenzo Alviggi