AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. “E. CAVICCHI”

DI PIEVE DI CENTO (BO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede per il mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I seguenti permessi autorizzati dall’U.S.P. di Bologna per il diritto allo studio Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE | ALLE | ORE TOTALI | MOTIVAZIONE  Esami / Frequenza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

La frequenza a lezioni e/o esami verrà debitamente documentata secondo la normativa vigente.

TOTALE ORE NEL MESE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE MESI PRECEDENTI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE A RIPORTARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* I permessi per la preparazione di esami o prove **devono essere fruiti nei 10 giorni antecedenti la data dell’esame** secondo la normativa vigente.

\*\* La frequenza a lezioni e/o esami verrà debitamente documentata secondo la normativa vigente.

\*\*\* La data dell’esame **deve essere sempre indicata.**