

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto Comprensivo Statale "Via Stoccolma"**  
**Cagliari**

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio – Anno solare \_\_\_\_\_.**

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

in servizio nel plesso di \_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica:

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore,  
su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,  
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore,  
su n. \_\_\_\_\_ ore;

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi il giorno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n° ore \_\_\_\_\_ con la seguente motivazione:

**per attività di studio** – di cui dichiara di aver già usufruito di n° \_\_\_\_\_ ore su 80;

**per frequenza alle lezioni – preparazione tesi e/o esami** - di cui dichiara di aver  
già usufruito di n° \_\_\_\_\_ ore su 70.

Il sottoscritto/a allegherà la documentazione giustificativa prevista dal CCRI 2007/2010.

Il / La sottoscritta dichiara inoltre **che il proprio orario di servizio per il/i giorno/i è il seguente:**

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_