

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Inverio

OGGETTO: permesso ore studio (150 ore)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ assunto/a  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
iscritto/a al corso di studi/laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CHIEDE

un permesso studio dalle 150 ore concesse per l'anno 200\_\_, di cui \_\_\_\_\_ usufruite, come  
sotto specificato:

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- per frequentare la lezione/corso di \_\_\_\_\_ del  
prof. \_\_\_\_\_
- per sostenere l'esame di \_\_\_\_\_
- per frequentare la Biblioteca/Centro Studio \_\_\_\_\_ (solo  
per chi usufruisce delle ore del diritto allo studio per la preparazione della Tesi di Laurea)
- per colloquio con il Relatore, Prof. \_\_\_\_\_ (solo  
per chi usufruisce delle ore del diritto allo studio per la preparazione della Tesi di Laurea)

Inverio \_\_\_\_\_

Firma

f.to \_\_\_\_\_

SI APPROVA:

\_\_\_\_\_