

MODULO DI RICHIESTA: PERMESSO STUDIO – 150 ORE

Il/La sottoscritto/a----- Docente/ATA ----- T.I./T.D.

Plesso-----...

Richiesta del ----- dalle ore ----- alle ore-----

MONTE ORE ACCORDATO	ORE GIA' USUFRUITE	ORE RICHIESTE	ORE RESTANTI

Arluno, -----

Il/La Richiedente -----

Il Dirigente Scolastico
Alessandra Grassi