

# Al Dirigente Scolastico

ISIS “Leonardo da Vinci”

Cesenatico

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….. nato/a a ……………………………….

il ………………… in servizio presso codesto Istituto in qualità di ………………………………….

con contratto a tempo indeterminato / determinato

## CHIEDE

**di fruire dei permessi per il diritto allo studio per:**

□ frequenza corso/lezione: ………………………………………………………………………………

□ esami: …………………………………………………………………………………………………

## COMUNICA

che sarà / è assente

per n. gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un totale di ore n.

## *oppure*

* per ore \_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna, a fornire specifica certificazione giustificativa rilasciata dall’organo competente.

# Cesenatico, Firma

* + SI AUTORIZZA
  + NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico (Prof. Massimo Dellavalle)