



ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto , 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010

Tel. 011-9328041 / 9328771 -

e-mail: toic8ag00r@istruzione.it – toic8ag00r@pec.istruzione.it

Oggetto: **Domanda di fruizione di permessi per diritto allo studio**

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso questa istituzione Scolastica in qualità di

nel Plesso o Sede:

CHIEDE

di poter fruire dei seguenti permessi per diritto allo studio:

PERMESSO PER ESAMI O PER CORSI:

dal

al

per n. ore

dal

al

per n. ore



ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto , 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010

Tel. 011-9328041 / 9328771 -

e-mail: toic8ag00r@istruzione.it – toic8ag00r@pec.istruzione.it

Sede degli esami o del corso:

PERMESSO PER PREPARAZIONE AGLI ESAMI: (max 30 ore annue)

dal al per n. ore

dal al per n. ore

il/la sottoscritto/a comunica di aver già fruito, nel corso dell'anno 2015 di:

n° ore per Esami o per Corsi

n° ore per la preparazione agli esami.

Allega: Certificazione attestante la preparazione agli esami o ai Corsi

Autocertificazione di studio individuale per la preparazione esami.

Data

Firma



ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto , 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010

Tel. 011-9328041 / 9328771 -

e-mail: toic8ag00r@istruzione.it – toic8ag00r@pec.istruzione.it

Firma del Responsabile di Plesso

VISTO, SI NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Enrica BOSIO