Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Artistico Statale
"P. Toschi" - Parma

Il/la sottoscritto/a_____in qualità di_____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto **indeterminato/determinato**

COMUNICA

La fruizione dei permessi retribuiti per motivi di studio ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 23/05/1988 n. 395 (150 ore)

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____per un totale di ore _____

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____per un totale di ore _____

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____per un totale di ore _____

Parma, _____

Firma

_____

Allegati: _____

^^^