

Al Dirigente Scolastico  
C.P.I.A. 1 CASALE-ALESSANDRIA  
"Maestro Alberto Manzi"

OGGETTO: Domanda di permesso orario retribuito per studio

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso il C.P.I.A. 1 CASALE-ALESSANDRIA sede di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Permesso retribuito orario per studio**

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ tot. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ tot. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ tot. \_\_\_\_\_

per frequentare la lezione che si tiene dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

per raggiungere la sede del corso o degli esami \_\_\_\_\_

Tempo necessario per il viaggio)

per la preparazione dell'esame dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

( Tot. ore \_\_\_\_\_ )

Il/la sottoscritto/a si impegna a **presentare la certificazione relativa alla frequenza** dei corsi subito dopo la fruizione del permesso e, comunque, non oltre il termine dell'anno solare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si attribuisce.

Casale Monferrato,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Alessandra Ricca