

Riservato all'Istituto scolastico

Prot. n. ....  
del .....

Spett.le  
INTENDENZA SCOLASTICA ITALIANA  
Ufficio assunzione e carriera del personale  
docente e dirigente  
Via del Ronco, 2  
BOLZANO

**tramite il Dirigente** dell'Istituto Scolastico

.....

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a ..... il .....

docente per la classe di concorso .....

presso.....

num cell.....e-mail.....

**c h i e d e**

di poter beneficiare nel corso dell'anno scolastico 2014/2015 dei permessi straordinari retribuiti per motivi di studio di cui al D.P.R. 395 del 23.08.1988, regolamentati dal Contratto Collettivo decentrato provinciale sottoscritto in data 08/09/2014.  
Trattasi di

- **Rinnovo di permessi**
  
- **Nuova richiesta**

Specificare il titolo di studio e/o il corso che si intende conseguire/frequentare :

.....

Sede di frequenza del corso di studio:.....

Data inizio frequenza .....

(per PAS e TFA il contratto in vigore per l'a.s. 2014-15 prevede la concessione di una quota ore X che sarà quantificata solo ad avvio effettivo del corso )

