

Al Dirigente Scolastico  
IC Via De Gasperi –Seveso  
Dott.ssa Piera Leva

**OGGETTO: permesso per diritto allo studio**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a ..... prov.....

residente in ..... via ..... n. ....

assunto/a a tempo indeterminato/ determinato in qualità di .....

presso I.C.S. DI "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB)

**CHIEDE**

Dal ..... al ..... Totale ore: .....

Dal ..... al ..... Totale ore: .....

Dal ..... al ..... Totale ore: .....

di permesso straordinario retribuito in quanto regolarmente iscritto/a presso :

.....

Seveso .....

Firma

.....

VISTO : Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa PIERA LEVA