

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