# Al DIRIGENTE SCOLASTICO LICEO SCIENTIFICO STATALE “G. MARCONI” DI PARMA

OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

 sottoscritt\_

assunt\_ a tempo Inde\_terminato , in servizio presso questo Istituto in qualità di

 :

# CHIEDE

Alla S.V: di poter usufruire di permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall’art.37 del CCNL n. 19/01/2024:

 **PER FREQUENZA PER ESAME PER TIROCINIO**

dal al ore dal al ore

dal al ore dal al ore

dal al ore dal al ore

Allega/allegherà

 **PER STUDIO PERSONALE**

dal al ore dal al ore

dal al ore dal al ore

dal al ore dal al ore

Relativo al sostenimento dell’esame

 sottoscritt\_ produrrà idonea certificazione giustificativa dell’assenza richiesta.

Parma,

Firma del richiedente