

Al Dirigente Ufficio Scolastico Provinciale
Ancona

Per il tramite del Dirigente Scolastico

.....
.....

**Oggetto: Permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola
Art. 3- Contratto Collettivo Decentrato Regionale quadriennio 2004-2007**

Il/La sottoscritto/a.....

In servizio presso.....in qualità di docente di scuola
secondaria di 2° grado

C H I E D E

di poter usufruire dei permessi per il diritto allo studio di cui al CCDD del 22.12.2003.

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a a.....Prov.....il.....

di frequentare il seguente tipo di corso.....

della durata di..... anno di frequenza.

- di essere in servizio in qualità di docente di ruolo con decorrenza giuridica dal.....

ed economica dal....., con un servizio pre-ruolo di anni.....mesi.....

per una anzianità complessiva pari ad anni..... mesi.....

- di essere in servizio in qualità di docente supplente dal.....al.....

e con una anzianità complessiva pari ad anni..... mesi.....

- di aver già usufruito dei seguenti permessi per il diritto allo studio.....

Allega alla presente.....

.....li.....

Firma.....