

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.C.G. " Galiani – de Sterlich"
CHIETI

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

C h i e d e

che gli venga concesso il permesso straordinario retribuito riguardante il diritto allo studio per la frequenza a corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio art. 3 del D.P.R. 395/1988

dal _____ al _____ per n. ore _____

dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____

Con osservanza

Chieti _____