

**Al Dirigente Scolastico**  
**Liceo Scientifico Statale "G. PEANO"**  
Monterotondo (RM)

Il/La sottoscritto

in servizio presso questo Istituto con la seguente qualifica  **Docente**  **Personale A.T.A.**

**Tempo indeterminato**  **Tempo deter. (U.S.P.)**  **Tempo deter. (D.S.)**

**chiede**

Ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL del 29/11/2007 e art. 3 DPR 395/88, di poter fruire di **permessi straordinari (150 ore DIRITTO ALLO STUDIO)** retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso:

dal  al

Permesso orario, dalle  alle ore  del giorno

Permesso giornaliero dal  al

Monterotondo,

FIRMA

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

**Riservato alla segreteria del personale**

Riepilogo dei permessi fruiti alla data  = Ore fruito n.