

Al Dirigente del USP di _____
 (per il tramite dell'istituzione scolastica di attuale servizio)

	Permessi per il diritto allo studio – richiesta di fruizione –
Oggetto	
	Contratto integrativo regionale Toscana del 11/07/2008 – Anno scolastico _____

Il sottoscritt__	(cognome)	(nome)
Nat__ a	(comune)	(provincia)
il		

In servizio presso	
In qualità di	

Con contratto a :

- tempo indeterminato a tempo pieno.
- tempo indeterminato a part-time con ore settimanali ____ su ____.
- tempo determinato fino al 31 agosto _____.
- tempo determinato fino al 30 giugno _____, con ore settimanali ____ su ____.

Premesso che:

è iscritt__ al seguente corso di studio	
organizzato da	
nella/nelle sede/sedi di	
della seguente durata legale	Dal _____, al _____

