



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)

Tel. 0836/484301 - Fax 0836/484302

Web: www.liceocapece.gov.it - Email: dirigente@liceocapece.gov.it

Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale "F. Capece"
di MAGLIE**

Oggetto: permesso retribuito ore di studio.

Il/La sottoscritto/a _____, Docente di _____

in servizio presso questo Istituto con contratto a tempo determinato/indeterminato

chiede

alla S.V. di poter fruire di giorni _____ dal _____ al _____

“ “ “ “ ore _____ dalle _____ alle _____ del _____

per la frequenza dei corsi di cui all'art 3 del D.P.R. 395/1998 e successive modifiche e integrazioni.

Seguirà relativa documentazione attestante l'avvenuta frequenza.

.....
(data)

.....
(firma)