



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO**  
**Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO**  
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 [svic809005@istruzione.it](mailto:svic809005@istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI QUILIANO

**OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO DIRITTO ALLO STUDIO (150 H).**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

alla S.V. ai sensi dell'art. 54 comma 1 del Ccnl 2007/10 e dell'art. 3 Dpr. 395/88, di poter usufruire  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi retribuiti in  
quanto regolarmente iscritto/a presso \_\_\_\_\_

Allega documentazione e/o certificazione.

In caso di diniego fruire, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a  
scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della legge 241/90 come integrata dalla legge n. 15/2005.

Quiliano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Angela CASCIO)