

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. "E. CAVICCHI"  
DI PIEVE DI CENTO (BO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ in servizio c/o \_\_\_\_\_  
chiede per il mese di \_\_\_\_\_

I seguenti permessi autorizzati dall'U.S.P. di Bologna per il diritto allo studio Anno \_\_\_\_\_.

La frequenza a lezioni e/o esami verrà debitamente documentata secondo la normativa vigente.

**TOTALE ORE NEL MESE** \_\_\_\_\_

## TOTALE MESI PRECEDENTI

## TOTALE A RIPORTARE

## Data

## Firma