

ISTITUTO COMPRENSIVO BOLZANO VI— VIA ROVIGO

Al Dirigente Scolastico
Prof. Franco Lever
BOLZANO VI - via Rovigo 50 A
BOLZANO

Il/La sottoscritto/a

docente a tempo determinato / indeterminato

in servizio presso

chiede alla S.V. di poter usufruire

dal

al

= gg.

di assenza per:

permessi per motivi di studio (*) (ai sensi art. 5 allegato 4 T.U. dei C.C.P del 23.04.2003)

Bolzano,

(firma)

(*) allegare documentazione giustificativa

Con la firma digitale del Dirigente Scolastico prof. Franco Lever, il presente documento acquista validità legale. Ai sensi dell'art. 22, comma 2 del d.lgs. 7.3.2005, n. 82, la medesima firma digitale attesta la conformità della copia per immagine – su supporto informatico – del documento firmato dal prof. Franco Lever su supporto cartaceo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Franco Lever
(sottoscritto con firma digitale)