

**Richiesta permesso studio**

**DOCENTE**

Riservato Ufficio Prot. _____ Data ____/____/____
---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. CHIOGGIA 3  
CHIOGGIA**

La sottoscritta .....in servizio presso  
questo Istituto in qualità di docente a

Tempo Indeterminato

Tempo Determinato

**CHIEDE**

Un permesso studio

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per il seguente motivo:\_\_\_\_\_

Chioggia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**VISTO:**  SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Sandra Zennaro**