



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
CUNEO-SALUZZO "A. Lattes"**

Via Alba 28/E - 12100 CUNEO

TEL. 0171 444 857

CODICE FISCALE: 96091050045

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE: UFZVY0

PEO: cnmm161008@istruzione.it

PEC: cnmm161008@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.cpiacuneo1.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 CUNEO- SALUZZO
CUNEO

Diritto allo studio anno: _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

DOCENTE/ATA a tempo Indeterminato/Determinato presso codesta Scuola

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 D.P.R. n. 395 DEL 23/08/1988- C.M. 319 DEL 24/10/1991 – che gli/le venga
concesso il/l giorno/i:

_____ dalle ore _____ alle ore _____ tot. ore _____ per frequenza

_____ dalle ore _____ alle ore _____ tot. ore _____ per esami

_____ dalle ore _____ alle ore _____ tot. ore _____ per preparazione esami

di permesso retribuito per motivi di studio

Dichiara a tal fine di aver usufruito nel corso di questo anno solare:

di n. _____ ore di permesso studio per frequenza sul totale di ore _____

di n. _____ ore di permesso studio per esami sul totale di ore _____

di n. _____ ore di permesso studio per preparazione esami sul totale di ore _____

Cuneo, _____

Firma _____

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
CLAUDIO GIRAUDO