

**All'Ambito Territoriale di Torino  
per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:

**DOCENTE** a tempo determinato art 59 comma 9 bis D.L. 73/2021

in servizio presso l'Istituto

**CHIEDE**

di poter fruire nell' **anno 2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CIR del 14.10.2020 (Triennio 2021-2023), per la frequenza del

Corso per il conseguimento dei 5 CFU

presso

Data .....

Firma docente

---

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firmato digitalmente

Istanza presentata in data

Prot.n.

(a cura della scuola)