

**PERMESSO STUDIO
(150 H)**

Al Direttore UOC Politiche del Personale

Il/La Sottoscritto/a _____ Matr. _____

in servizio presso _____

Profilo professionale _____

COMUNICA

di fruire del permesso Studio il giorno ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

- **Si allega attestazione**

Rieti lì ____/____/____

.....

(firma)

Visto si autorizza
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
timbro e firma