AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.S. “B. PASQUINI” MASSA E COZZILE (PT)

# Oggetto: Richiesta permessi retribuiti per diritto allo studio

Il/La sottoscritto/a , nato/a a ( ) il

, residente in Via/Piazza

n. , in servizio presso questo Istituto in qualità di

Docente/Ata di con contratto individuale a

tempo , individuato/a quale avente **diritto a n°** **ore complessive di permessi retribuiti per diritto allo studio dal** **al** **nell’anno solare**

# CHIEDE

Ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto Scuola e del Contratto Integrativo Regionale di fruire di permesso

Retribuito per diritto allo studio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Relativo a: □ STUDIO (\*) □ LEZIONE □ ESAME

Allegherà alla presente richiesta la sotto descritta documentazione:



A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46,47,76 del DPR 445/2000, di fruire dei permessi di cui sopra per

# Dichiara di aver fruito a tutt’oggi di n° ore

Massa e Cozzile li,

(\*) Le ore previste per lo studio individuale, per preparazione di esami o prove e relazione e/o tesi di laurea o di diploma, non devono superare il 20% del numero complessivo delle ore spettanti e devono essere fruiti nei 10 gg. antecedenti la data dell’esame.

# ============================================================================ VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO