

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C TRICHIANA

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 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 _____

Trichiana, _____

(*) 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 REGGENTE
dott.ssa Bruna CODOGNO