

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <b>Diritto allo studio (150 ore)</b><br>(Personale docente a tempo<br>indeterminato/determinato) |  |
|--|--|--|

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_, essendo beneficiario, per l'A.S. \_\_/\_\_\_\_ delle 150 ore per diritto allo studio

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL Scuola del 29/11/2007, dell'art. 3 DPR 395/88 e del CCIR \_\_\_\_\_ sulla fruizione dei permessi per diritto allo studio, di poter usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso \_\_\_\_\_ e frequentante il seguente corso \_\_\_\_\_:

- permesso orario, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_
- Orario di servizio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Il beneficiario del/i permesso/i succitato/i si impegna a presentare certificazione giustificativa al rientro in sede.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_