

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI  
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE).**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI CAPPELLA MAGGIORE**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.20\_\_/20\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di :

- DOCENTE** di:       *Scuola Infanzia*       *Scuola Primaria*  
    *Scuola Sec. 1° grado*       *Scuola Sec. 2° grado*

Classe di Concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_  
con la seguente posizione giuridica :

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore,  
su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,  
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore,  
su n. \_\_\_\_\_ ore;

Vista la domanda presentata dallo scrivente al fine di ottenere i permessi di cui all'oggetto  
per l'anno solare \_\_\_\_\_;

Visto il decreto di concessione dei permessi per diritto allo studio emesso nei confronti della  
S.V.;

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno solare \_\_\_\_\_ dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del  
D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale vigente, come di seguito  
specificato:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per numero ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per numero ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per numero ore \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a, certificazione o dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**VISTO:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott. Elvio Poloni)**