

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.S. GALILEI
MIRANDOLA MOOGGETTO: **Dichiarazione per fruizione permessi retribuiti per diritto allo studio**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)

il _____, residente in _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____, in servizio presso questo Istituto in

qualità di ATA (collaboratore scolastico / assistente amministrativo / assistente tecnico) 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 _____,****DICHIARA****ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR 445/2000, di aver fruito di permesso retribuito per diritto allo studio in data _____ e dalle ore _____ alle ore _____ per i seguenti motivi, previsti dall'art. 8 del C.C.I.R. del 20/11/2013:**

- PREPARAZIONE ALLE TESI
- STUDIO PERSONALE
- TIROCINIO
- ALTRO (motivare per iscritto eventuali altri motivi per i quali si fruisce dei permessi per diritto allo studio):

A tal fine dichiara inoltre, che l'**esame** per il corso di studio frequentato **si svolgerà in data** _____ e che allegherà idonea certificazione relativa al sostenimento degli esami, indipendentemente dall'esito riportato.**VISTO**II DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Milena Prandini