



TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Codice M.P.I. MOTF00801X

LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

Codice M.P.I. MOTF00801X

PROFESSIONALE SETTORE IND. ARTIG.

Codice M.P.I. MORI008013

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.S. "G. GALILEI"
MIRANDOLA MO**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 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

CHIEDE

Ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto Scuola e del Contratto Integrativo Regionale e secondo il calendario consegnato dal/la sottoscritto/a e approvato dal Dirigente Scolastico, 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 _____

Mirandola 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

Si autorizza Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Milena Prandini