

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 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 \_\_\_\_\_,

**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 allegnerà idonea certificazione relativa al sostenimento degli esami, indipendentemente dall'esito riportato.**VISTO**II DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Milena Prandini