



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 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 \_\_\_\_\_**

**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