

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO 150 ORE - DIRITTO ALLO STUDIO

_ I _ sottoscritt_ _____

in servizio presso questo Istituto Tecnico tecnologico "E. Divini"

con la qualifica di _____ a tempo indeterminato / determinato

- considerato che a seguito del decreto USP Macerata è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio per l'anno solare _____ per un totale annuo di n. 150 ore;
- Visto l'art.4 del Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 20/12/2012, riconfermato in data 10/11/2016 :

CHIEDE

di poter fruire un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente :

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

TOTALE COMPLESSIVE h. _____

(*) esame , lezione ect.

A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO SARA' PRESENTATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

San Severino M., _____

firma _____

Prot. N. _____ / ___ FP

San Severino M.,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda dell'interessato/a

VISTO il Decreto dell'USP di MACERATA

CONSIDERATO che nel corso dell'anno solare il/la dipendente ha già fruito di n. _____ ore di permesso

CONSIDERATO che quanto richiesto rientra nel monte ore a disposizione

CONCEDE

di usufruire del permesso per diritto allo studio nei giorni specificati nella domanda .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 04/01/1968, n. 15, art.3, comma 10, Legge 15/03/1997 n. 127, art.1, Dpr 20/10/1998 n. 403)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ ,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

relativamente al PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO – 150 ORE

AUTOCERTIFICA

che il giorno _____ richiesto quale permesso di Diritto allo Studio è indispensabile

per la partecipazione

(breve descrizione Esame/ Lezione/ luogo svolgimento / orario convocazione /)

DI CUI SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSSIBILE

San Severino Marche , _____

IL/LA DICHIARANTE
