

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

_ / _ sottoscritta _____

in servizio presso

INFANZIA "ALDO MORO"

INFANZIA "DON MILANI"

PRIMARIA "ANTONIO GRAMSCI"

PRIMARIA "DANTE ALIGHIERI"

SECONDARIA "E. FERMI"

con la qualifica di _____ a tempo indeterminato / determinato

considerato che a seguito decreto USR Lombardia – A.T. di Milano Prot. 206 del 19/01/2023, con cui è stato pubblicato l'elenco definitivo, è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 2022 per un totale annuo di n. _____ ore

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 PRESENTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Vittuone, _____

firma _____

Prot. N. _____ / FP

Vittuone, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda dell'interessato/a

VISTO il Decreto dell' A.T. di Milano Prot. n.206 del 19/01/2023

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 .

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Maria Manfredino)

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/i giorno/i _____ richiesto/i quale permesso di Diritto allo Studio è/sono indispensabile/i
per la partecipazione

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

DI CUI SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSSIBILE

Vittuone , _____

IL/LA DICHIARANTE
