

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO 150 ORE - DIRITTO ALLO STUDIO

_ I _ sottoscritt _____

in servizio presso

con la qualifica di _____ a tempo indeterminato / determinato

considerato che a seguito decreto UST Territoriale di Como prot. n. 79 del 10/01/2024 è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 2024 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. _____

A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO PRESENTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

Pusiano _____

firma _____

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Fiorenza Rosso

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 le ore/il giorno _____ richieste/o quale permesso di Diritto allo Studio sono/è

indispensabili/e per la partecipazione

(breve descrizione Esame/ Lezione/ tirocinio)

DI CUI SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSSIBILE

Pusiano, _____

IL/LA DICHIARANTE
