

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

## 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**

\_\_\_\_\_