

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
.....

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S.20__/20__ presso la scuola _____
in qualità di: _____

DOCENTE di: *Scuola Infanzia* *Scuola Primaria*

Scuola Sec. 1° grado

Classe di Concorso _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (*I*):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

CHIEDE

di poter fruire dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato :

dal _____ al _____ per n.ore _____

Data, _____

(Firma del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
