

Oggetto: Richiesta permessi per il diritto allo studio - 150 ore.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____/_____/_____ e residente in _____ Via _____
_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____
_____ e-mail _____ in qualità di _____
_____, a

☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato

in servizio presso il plesso _____ di _____ codesto Istituto
scolastico nell'a.s. _____/_____, avendo presentato regolare domanda presso l'Ufficio
Scolastico Regionale _____ Ambito Territoriale per la Provincia di _____ che
l'ha accolta concedendo il relativo permesso con Decreto _____ del _____

Consapevole che i permessi studio sono fruibili esclusivamente a quanto previsto all'art. 6 del C.I.R.
Puglia Vigente

CHIEDE

☐ a) i seguenti permessi orari, utilizzando parte dell'orario giornaliero di servizio: _____
_____ Per totali ore _____

☐ b) i seguenti permessi giornalieri, utilizzando l'intero orario giornaliero di servizio: _____
_____ Per totali ore _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la certificazione relativa alla frequenza dei corsi e al
sostenimento dell'esame va presentata al Dirigente Scolastico entro n. 5 (cinque) giorni; la
mancata produzione della certificazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione del
permesso retribuito già concesso in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme.
indebitamente corrisposte.

Bari, il ____/____/____

Firma

Visto, la collaboratrice del DS/plesso

Visto, si autorizza ☐

Visto, non è possibile autorizzare perché _____

Il Dirigente Scolastico
Maria Veronica