AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S. “CESARO-VESEVUS”, Torre Annunziata (NA)

**OGGETTO: *Dichiarazione per fruizione permessi retribuiti per diritto allo studio***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto individuale a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, individuato/a quale avente **diritto a n° \_\_\_\_ore complessive di permessi retribuiti per diritto allo Studio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno solare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**DICHIARA**

**ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR 445/2000, di aver fruito di permesso retribuito per diritto allo studio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per i seguenti motivi, *previsti dall’art. 8 del C.C.I.R. del 20/11/2013*:

* □ PREPARAZIONE ALLE TESI
* □ STUDIO PERSONALE
* □ TIROCINIO
* □ ALTRO (motivare per iscritto eventuali altri motivi per i quali si fruisce dei permessi per diritto allo studio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara inoltre, che l’**esame** per il corso di studio frequentato **si svolgerà in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che allegherà idonea certificazione relativa al sostenimento degli esami, indipendentemente dall’esito riportato.

*Torre Annunziata, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Data)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Firma)*

*Riservato all’Ufficio*

IL DIRIGENTE, VISTA L’ISTANZA, CONCEDE/NON CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

**Dott.ssa Patrizia Tramontano Guerritore**