ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " Gorni"
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
QUISTELLO (MN)
e-mail: mnic821001@istruzione.it
posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it
sito scuola: http://www.icquistello.gov.it

DOMANDA DI PERMESSO DIRITTO ALLO STUDIO

Anno Solare 20_____

Al Dirigente Scolastico

IL /LA SOTTOSCRITT__ _____

NAT___ A _____ IL _____

|__| DOCENTE |_| T.I. |_| T.D. SCUOLA |__| INFANZIA |__| PRIMARIA |__| SECONDARIA 1 °

in servizio, **nel corrente a.s. 20__ / 20___** nel plesso di _____

nelle sezioni / classi _____

ai sensi del DPR n. 395 del 23-8-1988, e il CIR prot. n. 10976 del 01.07.2016 dell'U.S.R. per la Lombardia - quadriennio 2016-2019

C H I E D E

di usufruire di

N.____ GIORNI di permesso PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

dal _____ al _____ TOTALE ORE _____
dal _____ al _____ TOTALE ORE _____
dal _____ al _____ TOTALE ORE _____
dal _____ al _____ TOTALE ORE _____
dal _____ al _____ TOTALE ORE _____
dal _____ al _____ TOTALE ORE _____

N.____ ORE di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
N.____ ORE di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
N.____ ORE di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
N.____ ORE di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
N.____ ORE di permesso il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

La certificazione relativa alla frequenza dei corsi (e al sostenimento dell'esame) va presentata al Dirigente Scolastico di servizio subito dopo la fruizione del permesso e comunque entro 30 giorni; il personale con contratto a tempo determinato potrà richiedere l'inclusione del giorno dell'esame nei tre giorni per il diritto allo studio.
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.

Alla presente si allega _____

FIRMA

Data _____ _____