AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. Sant’Elia Fiumerapido FRIC 857001

E p.c. Uff. Segr. Personale

SEDE

**oggetto: *Calendario 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui all’oggi ha già fruito di totale ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***CHIEDE***

ai sensi del vigente *C.C.N.L. comparto Scuola e del Contratto Integrativo Regionale*, di usufruire dei permessi di cui in oggetto secondo il seguente calendario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *GIORNO E DATA* | *ORE RICHIESTE* | *SERVIZIO* (specificare anche eventuale altra sede di servizio) | *STUDIO (\*) – LEZIONE –**ESAME* | *soggetto erogante la formazione* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a informerà tempestivamente l’amministrazione per ogni eventuale variazione e comunicherà, non appena ne verrà a conoscenza, la data dell’esame finale.

A tal fine si impegna, altresì, a presentare apposita richiesta da corredare con adeguata certificazione e/o autodichiarazione, ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR 445/2000, dei permessi fruiti e della concomitanza delle lezioni e/o dell’esame con gli orari di lavoro

*Sant’Elia Fiumerapido, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma)*

(\*) Le ore previste per lo studio individuale, per preparazione di esami o prove e relazione e/o tesi di laurea o di diploma, non devono superare il 20% del numero complessivo delle ore spettanti e devono essere fruiti nei 10 gg. antecedenti la data dell’esame.

VISTO Si autorizza Non si autorizza

IL DIRIGENTE

Dott. Nazario Malandrino