Alla Dirigente Scolastica
Al D.S.G.A.
dell'I.S.I.S. "da Vinci – Carli – de Sandrinelli"
Trieste

**Oggetto**: Richiesta permesso retribuito per diritto allo studio (Art. 3 DPR n. 395 del 23/08/1998; art 4, comma 4 del CCNL Scuola del 29/11/2007; CCIR n. 5/2014 del 29/10/2014)

II/La sottoscritto/	′a			
nato/a a		il		in servizio presso
l'I.S.I.S. "L. da V	inci – G.R. Carli – de Sa	andrinelli", in qu	ialità di docente	
con contratto a	□ Tempo determi	nato □ Te	mpo indeterminato	
Per l'insegnamen	nto di			
		CHIEDE		
di poter fruire di ι	un permesso per diritto	allo studio e pre	ecisamente:	
giorno	dalle ore	alle ore	per n. h	
giorno	dalle ore	alle ore	per n. h	
giorno	dalle ore	_ alle ore	per n. h	
	1	TOTALE COMP	PLESSIVE h	
per (barrare la ca	sella che interessa):			
□ partecipare alle	e lezioni			
□ sostenere verifi	iche periodiche ed esar	ni, tesi di laurea	ı, esami di diploma o	esami finali di Stato
□ preparare ricer	che e relazioni <u>docume</u>	entate collegate	al corso di studi	
A giustificazione	del permesso presenta	la seguente do	cumentazione:	
Luogo e data: Tri	este,	_		
			II dipendente	
Visto:				
			La Dirigente Scola Ariella Bertoss	

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

( art. 2 Legge 04/01/1968, n. 15, art.3, comma 10, Legge 15/03/1997 n. 127, art.1, Dpr 20/10/1998 n. 403) (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

II/La sottoscritto/a		
nato/a a	il	
consapevole che in caso di fals	sa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste	dal codice
penale, che comporta inoltre la	a decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dic	hiarazione
non veritiera		
relativamente al PERMESSO I	PER DIRITTO ALLO STUDIO – 150 ORE	
	AUTOCERTIFICA	
che il/i giorno/i	richiesto/i quale permesso per Diritto allo	Studio è
indispensabile per la partecipa	azione (breve descrizione esame/lezione/luogo svolgime	ento/orario
convocazione/ecc):		
DI CUI SI IMPEGNA A PR	ESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSS	<u>IBILE</u>
Luogo e data: Trieste,		
	II dipendente	