

Richiesta permesso diritto allo studio

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F. QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

...l... sottoscritt... nato/a a ..... (....)  
il ....., residente a ..... (....) in via .....

[ ] docente [ ] assistente amministrativo/tecnico [ ] collaborator scolastico

con contratto a [ ] tempo determinato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

Considerato che a seguito decreto USP AT SIRACUSA ..... del ..... è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 20... per un totale annuo di n° .... ore

**CHIEDE**

di poter fruire di un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisante:

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n° ore .....

per (\*) .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n° ore .....

per (\*) .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n° ore .....

per (\*) .....

**TOTALE COMPLESSIVO ORE .....**

(\*) esame, lezione, etc.

**DOCUMENTAZIONE PRESENTATA A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO:**

.....  
Siracusa, ..... firma .....

Prot. n° ..... / .....

Siracusa, .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la domanda dell'interessato/a

**VISTO** il Decreto dell'USP AT di Siracusa Prot. n° ..... del .....

**CONSIDERATO** che nel Corso dell'anno solare il/la dipendente ha già usufruito di n° ..... ore di permesso

**CONSIDERATO** che quanto richiesto rientra nel monte ore ancora a disposizione

**CONCEDE**

Di usufruire del permesso per diritto allo studio nei giorni specificati nella domanda.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Simonetta Arnone

**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)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera relativamente al

**PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO – 150 ORE**

AUTOCERTIFICA

che il giorno \_\_\_\_\_ richiesto quale permesso di Diritto alo Studio è indispensabile per la partecipazione:

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

(breve descrizione Esame/ Lezione luogo svolgimento/ orario convocazione / altro)

**PER LA QUALE SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE AL PIÙ PRESTO**

Siracusa, \_\_\_\_\_

**\_\_L\_\_ DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_