



RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTI ALLO STUDIO

MODULO B10

Al Dirigente Scolastico

del CPIA N°1 di Cagliari

OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti per diritti allo studio

___/___/___ Sottoscritt___

COGNOME _____ **NOME** _____

NAT ___ **A** _____ **STATO** _____ **IL** ___/___/___

CITTADINANZA _____ **CODICE FISCALE** _____

RESIDENTE A _____ **PROV** (_____) **CAP.** _____

IN VIA/PIAZZA _____ **N°** _____

IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO NELL'ANNO SCOLASTICO ___/___/___ **AL DISTRETTO N°** _____

SEDE DI _____

- | | | | |
|----------------------|---|------------------------|--|
| <i>In qualità di</i> | <input type="checkbox"/> DOCENTE | <i>Con contratto a</i> | <input type="checkbox"/> INDETERMINATO |
| | <input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO | | <input type="checkbox"/> DETERMINATO AL 30/06 O 31/08 |
| | <input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | | <input type="checkbox"/> SUPPLENZA BREVE |

Individuato/a quale avente diritto a n° _____ ore complessive di permessi retribuiti per diritto allo studio dal ___/___/___ al ___/___/___ nell'anno solare _____

CHIEDE

Ai sensi del vigente C.C.N.L. Comparto scuola e del Contratto Integrativo Regionale di fruire di permesso retribuito per diritto allo studio in data ___/___/___ per n° _____ ore. A tal fine dichiara ai sensi degli art.46/47/76 del DPR 445/2000, di fruire dei permessi di cui sopra per: STUDIO¹ ESAME² LEZIONE²

Dichiara inoltre di aver già fruito a tutt'oggi di n° _____ ore.

Data _____ **Firma** _____

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

(2) Si allega attestazione giustificativa