

MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2023

ALL'UFFICIO DI AMBITO TERRITORIALE DI
Arezzo

per il tramite della scuola di servizio

N. protocollo dell'Istituzione scolastica

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'a.s. 2022/2023 presso l'Istituzione Scolastica _____, in
possesso del seguente titolo di studio _____,
qualifica

- personale A.T.A. _____ docente infanzia docente primaria
 docente secondaria I grado cdc _____ docente secondaria II grado cdc _____ personale educativo
 docente I.R.C.

con contratto a

- tempo indeterminato a tempo pieno;
 tempo indeterminato a part-time con ore settimanali _____ su _____
 tempo determinato fino al 31 agosto con ore settimanali _____ su _____
 tempo determinato fino al 30 giugno con ore settimanali _____ su _____

C H I E D E

di poter fruire nell'**anno solare 2023** i permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 secondo le modalità previste dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale e in particolare:

- il rinnovo dei permessi di studio retribuiti, per i quali ha già beneficiato nei seguenti anni:

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato **per la stessa tipologia di corso di studio;**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

