Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale

 G.Santini di Noventa Padovana

**Oggetto**: Richiesta permesso retribuito per il diritto allo studio anno solare 2024

Il/La sottoscritto/a , in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo istituto nella sede di in qualità di:

 Insegnante scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado a T.I./T.D.

 Personale ATA a T.I./T.D.

CHIEDE

di poter usufruire in data , di complessive n° ore di permesso retribuito per il diritto allo studio.

In tal senso dichiara:

* di essere incluso/a nell’elenchi del personale della scuola avente titolo alla concessione dei permessi straordinari retribuiti (art. 3 del D.P.R. 23.08.1988, n. 395) per il corrente anno solare come da graduatoria dell’U.S.P. di Padova;
* di aver già usufruito alla data odierna di numero ore

Allega la documentazione relativa oppure dichiarazione personale ai sensi ai sensi della legge 15/1968 e del D.P.R. 445/2000 e successive integrazioni.

Noventa Padovana, lì

Firma

La Dirigente Scolastica

Daniela Bellabarba

**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)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il ,

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

AUTOCERTIFICA

che il giorno richiesto quale permesso di Diritto allo Studio è indispensabile per la partecipazione

( breve descrizione Esame/ Lezione/ luogo svolgimento / orario convocazione / ….. )

# DI CUI SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSSIBILE

Noventa padovana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# IL/LA DICHIARANTE