**Al Dirigente Scolastico**

**Scuola secondaria di I grado**

**“G. MAZZINI”**

**OGGETTO:** **RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO 150 ORE – DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/La sottoscritto/a .............................................................., nato/a a............................... prov. (….....) il ................................ residente a................................................ prov. (……..) via......................................................n......., in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di ............................................. a tempo indeterminato/determinato, considerato che con decreto …………………....……. del ………….………. dell’Ufficio di ambito di Livorno è stato ammesso/a alla fruizione dei permessi di diritto allo studio per l’anno solare…………………… per un numero annuo di ore pari a………………..con la presente

**CHIEDE**

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\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. ore\_\_\_\_\_per\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n. ore\_\_\_\_\_per\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**precisare il motivo: lezione o esame* (**non studio autonomo**)

Per un totale di n. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Allegherà al rientro in servizio:

* Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000
* Attestazione dell’avvenuta partecipazione alle suddette iniziative di formazione

LIVORNO, ...........................

…………………………………………………….

Firma

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RISERVATO ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO – G. MAZZINI

**IL DIRIGENTE**

VISTA la domanda presentata dalla S.V,

VISTO il decreto del dirigente dell’Ufficio di ambito territoriale di Livorno prot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 previsto e a disposizione

**CONCEDE**

Alla S.V. di usufruire del permesso per il diritto allo studio nei giorni e termini specificati nella domanda

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

RINO BUCCI