

**MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2020**

ALL'UFFICIO DI AMBITO TERRITORIALE DI

\_\_\_\_\_

*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. 2019/2020 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 2020** 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;**



VISTO del Dirigente Scolastico

---