Al Dirigente Scolastico
I.C. "Aldo Moro" Vallo della Lucania (Sa)

Oggetto: Diritto allo studio.

Io sottoscritto _____ nato il_____ a _____ prov. ____ e residente a_____ Prov. _____ Via_____ n. _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di_____ con contratto a tempo DETERMINATO /INDETERMINATO

CHIEDE

ai sensi dell'art. 37 comma 1 del CCNL Scuola 2019/2021, dell'art. 3 DPR 395/88 e del Contratto Collettivo Integrativo Regionale sulla fruizione dei permessi per diritto allo studio, di poter usufruire dal _____ al _____ per N° _____ ore di permessi straordinari retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso:_____
_____
_____

Dalle ore _____ alle ore _____

Totale ore già fruite _____

Per Frequenza corso e lezioni, partecipazione ad esami.

La richiesta è comprensiva del tempo necessario a raggiungere la sede.
Il sottoscritto si impegna a consegnare la certificazione relativa alla frequenza dei corsi subito dopo la fruizione del permesso e comunque entro il termine stabilito dal CCIR.
Il personale con contratto a tempo determinato è tenuto a consegnare la certificazione prima della conclusione del rapporto di lavoro.
Il sottoscritto è consapevole che la mancata produzione della certificazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione del permesso retribuito già concesso in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme indebitamente corrisposte.

Vallo della Lucania, _____

Firma

_____

Visto:

□ si concede

□ non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Elisabetta Manganiello