

Richiesta permesso diritto allo studio

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F.  
QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... (...)  
il ....., residente a ..... (...) in via ....., .....

[ ] docente [ ] assistente amministrativo/tecnico [ ] collaboratore scolastico

con contratto a [ ] tempo indeterminato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

considerato che a seguito decreto USP AT SIRACUSA ..... del ..... è ammesso  
alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 201... per un totale annuo  
di n. .... ore

**CHIEDE**

di poter fruire di un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente:

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n. h. ....

per (\*) .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n. h. ....

per (\*) .....

giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n. h. ....

per (\*) .....

**TOTALE COMPLESSIVO h. ....**

(\*) esame , lezione, etc.

**DOCUMENTAZIONE PRESENTATA A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO:**

.....  
Siracusa, ..... firma .....

Prot. n. .... / .....

Siracusa, .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la domanda dell'interessato/a  
**VISTO** il Decreto dell'USP AT di Siracusa Prot. n. .... del .....  
**CONSIDERATO** che nel corso dell'anno solare il/la dipendente ha già fruito di n. .... ore di permesso  
**CONSIDERATO** che quanto richiesto rientra nel monte ore ancora a disposizione  
**CONCEDE**  
di usufruire del permesso per diritto allo studio nei giorni specificati nella domanda.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Giuseppe Mammano

## 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 – 150 ORE**

**AUTOCERTIFICA**

che il giorno \_\_\_\_\_ richiesto quale permesso di Diritto allo Studio è indispensabile

per la partecipazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**PER LA QUALE SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE AL PIU' PRESTO**

Siracusa , \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_