



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it

e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Tel. 089 2966809

CF 95178990651

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "S. Lucia"
84013 Cava de' Tirreni (SA)

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito per il diritto allo studio (150 ore)**

Il/La sottoscritto/a:

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

Chiede di fruire di permessi straordinari retribuiti per studio, ai sensi dell'art. 3 del DPR 395/88:

☐ PERMESSO ORARIO

Per il giorno

dalle ore

alle ore

☐ PERMESSO GIORNALIERO

Per il giorno

dalle ore

alle ore

Per la seguente motivazione:

☐ Partecipazione al corso di:

☐ Sostentimento dell'esame di:

☐ Preparazione dell'esame finale:

Allega idonea documentazione giustificativa:

Cava de' Tirreni, lì

VISTO si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Gabriella LIBERTI

con osservanza

AVVERTENZE

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445);
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Modello - AUTOCERTIFICAZIONE

AL **DIRIGENTE SCOLASTICO**
Istituto Comprensivo "S. Lucia"
P.zza F. Baldi S. Lucia
84013 Cava de' Tirreni (SA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

prov.

il

Residente a

Via

Nr.

CAP

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di :

a tempo indeterminato ☐ determinato ☐ , 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

D I C H I A R A

Di ☐ aver usufruito - ☐ voler usufruire di

giorno/i di permesso retribuito

dal

al

per motivi :

lì,

IL/LA DICHIARANTE