

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL 3° C.D."ALDO MORO"  
DI PATERNÒ

OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_e  
residente in via \_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_comune di  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, assunto/a a tempo  
determinato/indeterminato in qualità di \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

Visto la circolare dell'Ufficio Scolastico Territoriale /Regionale prot. n- \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che ha  
accolto la richiesta di cui all'oggetto

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 3 Dpr 395/88, di  
poter usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari  
retribuiti in quanto regolarmente iscritto presso:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non aver usufruito/di aver usufruito nel corrente anno solare dei seguenti  
permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si impegna a produrre la necessaria dichiarazione giustificativa al rientro in  
sede.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_