

**(DIRITTO ALLO STUDIO)**

Al Dirigente Generale  
Direzione Scolastica  
Regionale del \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al Dirigente del  
Centro Servizi  
Amministrativi  
\_\_\_\_\_

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

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (1),

**C H I E D E**

di fruire per l'anno \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti di cui all'art.3 del DPR n.395/88 per la frequenza del \_\_\_\_\_  
(2) presso \_\_\_\_\_ finalizzato al conseguimento \_\_\_\_\_ (3).

Ai sensi della legge 15/68, della legge 127/97 e del DPR 403/98 ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.26 della legge 15/68 e art.6 commi 1 e 2 del DPR 403/98 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero

**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere stato nominato in ruolo dal \_\_\_\_\_ e di possedere una anzianità complessiva pari ad anni \_\_\_\_\_.

- di essere iscritto per l'anno scolastico / accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (2) presso \_\_\_\_\_.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto all'\_\_\_\_ scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della legge 241/90.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**NOTE:**

- (1) **Personale Direttivo, Docente (indicare ordine di scuola e classe di concorso per medie e superiori), Personale A.T.A. (indicare qualifica: Direttore S.G.A., Assistente Amm.vo o Tecnico, Coll. Scol.co ecc....);**
- (2) **Indicare il corso e a quale anno si è iscritti.**
- (3) **Indicare il titolo che si intende conseguire.**