

Al Dirigente scolastico
dell'ISIS Niccolini-Palli
Livorno

Oggetto: **PERMESSO STRAORDINARIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore)**

Il/la sottoscritto/a _____ nat___ il _____
a _____ (____) in servizio presso _____
in qualità di _____ (1),

CHIEDE

di fruire per il/i giorno/i _____ 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 dall'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 iscritto per l'anno scolastico/accademico _____ al _____ (2) presso _____

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

Livorno, 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. ecc...)
- (2) Indicare il corso ed a quale anno si è iscritti.
- (3) Indicare il titolo che si intende conseguire.