

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "C.G. VIOLA" di Taranto**

Il/la sottoscritto/a _____ data di nascita _____
in servizio presso questa scuola in qualità di _____ a Tempo
_____ Iscritta per l'anno _____

CHIEDE

Di usufruire di ore di permessi straordinari retribuiti di diritto allo studio per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____ presso _____ di _____

- Per n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Per giorni _____ dal _____ al _____

- per frequentare lezioni;
- sostenere esami;
- prepararsi all'esame di _____

Si riserva di presentare il certificato di frequenza/di esami

DICHIARA

In base a quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, lo scrivente, consapevole delle conseguenze amministrative (decadenza del beneficio e conseguente perdita del diritto) e penali (artt. 483,495,496 c.p. nei quali si prevedono, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, pene sino a tre anni di reclusione), si fa autore delle seguenti dichiarazioni sostitutive:

- di aver già beneficiato in precedenza di tali permessi per n. volte _____
- di non aver mai beneficiato in passato di tali permessi

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, l'accertato utilizzo non corretto del beneficio concesso comporterà la revoca del beneficio e il conseguente recupero delle ore tramite trattenuta stipendiale.

PRENDE ATTO

- **che i permessi sono fruibili per la preparazione di esami e della relazione e/o tesi di laurea o di diploma in misura non superiore al 20% del numero di ore complessivo. In tale ipotesi, i permessi devono essere fruiti nei 10 giorni antecedenti la data d'esame senza superare le 10 ore.** Ai docenti che operano in classi terminali, **dopo il 30 aprile**, i permessi non possono essere concessi in maniera cumulativa. *(Contratto Integrativo Regionale Puglia del 23.12.2013 art.5)
- *che i dati personali sopra riportati saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati ai sensi di quanto disposto dall'art. 27 L. 675/96;*

Taranto lì _____

Visto: Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa. Marilena SALAMINA

_____ firma