

Al Dirigente del USP di \_\_\_\_\_  
 (per il tramite dell'Istituzione scolastica di attuale servizio)

<b>Oggetto</b>	Permessi per il diritto allo studio – richiesta di fruizione –
	Contratto integrativo regionale Toscana del 11/07/2008 – Anno scolastico _____

__I__ sottoscritt__	(cognome)	(nome)
Nat__ a	(comune)	(provincia)
il		

In servizio presso	
In qualità di <b>(Specificare bene la qualifica di appartenenza )</b>	

Con contratto a : **(indicare con una x la dicitura esatta)**

tempo indeterminato a tempo pieno.

tempo indeterminato a part-time con ore settimanali \_\_\_\_ su \_\_\_\_.

tempo determinato fino al 31 agosto \_\_\_\_\_ .

tempo determinato fino al 30 giugno \_\_\_\_\_ , con ore settimanali \_\_\_\_ su \_\_\_\_.

Premesso che:

è iscritt__ al seguente corso di studio <b>(Specificare bene il tipo di corso)</b>	
organizzato da	

nella/nelle sede/sedi di	
della seguente durata legale <b>(Indicare la durata legale del corso)</b>	Dal _____, al _____

Chiede

di poter fruire dei permessi in oggetto per poter frequentare il corso di cui sopra e per poter sostenere gli esami/prove previsti dal regolamento del corso medesimo,

Con l'impegno a comunicare al Dirigente Scolastico, competente in ordine agli atti di specifica erogazione, ogni possibile variazione del calendario di massima di cui sopra.

A tale fine, dichiara di

- essere stat\_\_ assunt\_\_ nel ruolo di attuale appartenenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ;
- aver svolto i seguenti servizi di ruolo e/o non di ruolo riconosciuti o riconoscibili ai fini della ricostruzione di carriera:

dal / al	C/o	In qualità di

.

per il medesimo corso oggetto della presente, dichiara di: **(Indicare con una x la dicitura esatta)**

avere già beneficiato i permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, e quindi di chiedere la conferma del beneficio;

non avere mai beneficiato dei permessi in parola.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_