



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Via Cavour, 6 – 40033 Casalecchio di Reno (BO)

Tel. 051591868 – 051574124 - Fax 0516130834

Succursale di Casalecchio di Reno – Via Pio Panfili 17/3, Bologna

C. F. 92022940370 – E-mail: bops080005@istruzione.it- BOPS080005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: domanda fruizione permessi diritto allo studio

Il sottoscritto _____ avendo presentato alla S.V. il piano di massima di
utilizzo dei permessi

CHIEDE

di fruire di permessi ai sensi del D.P.R. n. 395 del 23 agosto 1988 (DIRITTO ALLO STUDIO) nei giorni:

- 1) dalle ore..... alle ore tot. ore
- 2) dalle ore alle ore tot. ore
- 3) dalle ore alle ore tot. ore
- 4) dalle ore alle ore tot. ore

per:..... o FREQUENZA ALLE SEGUENTI LEZIONI:

- 1) dalle ore.....alle oretot. ore
- 2) dalle orealle oretot. ore
- 3)..... dalle orealle oretot. ore
- 4) dalle orealle oretot. ore

ATTIVITA' INDIVIDUALE DI STUDIO, RICERCA, DOCUMENTAZIONE, PREPARAZIONE ESAMI.

Il sottoscritto si impegna a presentare la certificazione relativa alla frequenza dei corsi o agli esami sostenuti subito dopo la fruizione del permesso o, laddove questo non fosse possibile per i motivi indicati:

..... ,

non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso o entro la risoluzione del rapporto di lavoro.

Il sottoscritto presenterà nei termini dichiarazione personale relativa alla preparazione agli esami, alle prove, alle tesi, allo studio personale, al tirocinio, all'effettuazione di ricerche e di eventuali viaggi, accompagnandola con idonea certificazione relativa al sostenimento degli esami.

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la mancata produzione della certificazione e/o della dichiarazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione dei permessi già concessi in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme corrisposte e fatti salvi procedimenti disciplinari.

Luogo e Data _____

FIRMA
