AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Dozza Imolese Castel Guelfo di Bologna

OGGETTO: richiesta permesso orario/giornaliero per il diritto allo studio.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di personale docente del plesso :

scuola secondaria di primo grado di infanzia - primaria di
 Toscanella - Dozza Castel Guelfo di Bologna

chiede

di poter usufruire del seguente permesso orario/giornaliero:

non a recupero (max 150 ore per anno solare in relazione al contratto di lavoro in essere)
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ tot.ore _____
per effettuare la prova/esame il giorno _____ alle ore _____
nella sede _____

*(da presentare successivamente apposita certificazione dell'ente ai sensi dell'art.8 del Contratto Collettivo Integrativo Regionale inerente ai permessi per il diritto allo studio del 20/11/2012)

non a recupero (max 150 ore per anno solare in relazione al contratto di lavoro in essere)
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ tot.ore _____
per frequentare il corso _____ il giorno _____ alle ore _____
nella sede _____

*(da presentare successivamente apposita certificazione dell'ente ai sensi dell'art.8 del Contratto Collettivo Integrativo Regionale inerente ai permessi per il diritto allo studio del 20/11/2012)

non a recupero per preparazione di esami e prove (max 30 ore delle 150 complessive per anno solare, da fruire solo nei dieci gg antecedenti alla prova/esame)
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ tot.ore _____
per preparazione alla prova/esame del giorno _____ alle ore _____
nella sede _____

*(da presentare successivamente apposita certificazione dell'ente relativa al sostenimento dell'esame/prova indipendentemente dall'esito riportato ai sensi dell'art.8 del Contratto Collettivo Integrativo Regionale inerente ai permessi per il diritto allo studio del 20/11/2012)

Toscanella, li _____

Firma docente _____

Il coordinatore di plesso dichiara

- di avere preso visione della richiesta del docente e che i colleghi del team sono stati informati
- eventuali problematiche organizzative: _____

Firma coordinatore di plesso

Riservato all'ufficio

Il docente ha già usufruito di n. _____ ore di permesso per esami/prove/frequentare corsi.

Il docente ha già usufruito di n. _____ ore di permesso per preparazione esami/prove.

VISTO

si autorizza

non si autorizza

La Dirigente Scolastica