



MP  
DOC  
06

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

**RICHIESTA DI PERMESSO PER STUDIO  
150 ORE**

Maerne, lì \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'I.C. "Giacomo Matteotti"  
MAERNE(VE)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

in qualità di  **insegnante** di Scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria plesso di \_\_\_\_\_

a tempo  indeterminato  determinato

vista l'autorizzazione concessa dall'U.S.P. di Venezia ed avendo usufruito, alla data odierna, di n. \_\_\_\_\_ ore di "permesso per studio" (150 ore)

**CHIEDE**

di poter usufruire di ulteriori n. \_\_\_\_\_ ore nel seguente giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per seguire i seguenti insegnamenti:

<i>Dalle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Insegnamento</i>	<i>Orario di servizio e classe</i>

Il giorno successivo al permesso, il sottoscritto consegnerà in segreteria l'attestazione di presenza alle lezioni e/o esami in originale. La segreteria provvederà alla copia conforme all'originale.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e/o mendaci dichiarazioni. È consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000). Il sottoscritto dichiara quindi sotto la sua responsabilità che i fatti, stati e documentazione qui riportati e nella documentazione allegata corrispondono a verità.

Successivamente allegherà certificazione di rito.

Firma \_\_\_\_\_

1) Prot. n. _____/fp  del _____	2) VISTO  IL DIRETTORE SS.GG.AA.	3) <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA  IL DIRIGENTE SCOLASTICO
--	--	---

