

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI - UBERO GRASSI**

**PALERMO OGGETTO: Richiesta di permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ docente/ATA, in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto  
a  
tempo  
determinato/indeterminato in servizio presso l'ITCG e Turismo Duca Abruzzi  
di Palermo,  
classe di  
concorso \_\_\_\_\_ ,

CHIEDE

ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 23/08/1988 n. 395, dell'art. 15 comma 7 del CCNL 29/11/2007 e del CCIR Sicilia del  
29/10/2007, di poter usufruire di n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) di permesso straordinario per motivi di studio,  
da utilizzare il \_\_\_\_\_ o i giorni (*indicare le date delle lezioni*)

D \_\_\_\_\_ -per poter frequentare il Corso \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
finalizzato al conseguimento di \_\_\_\_\_

D \_\_\_\_\_ per attività necessarie per preparare ricerche, tesi di diploma e di laurea in quanto finalizzate al  
conseguimento di un titolo di studio legalmente riconosciuto nei casi previsti dall'art.6 del CCRI /2007<sup>1</sup>

Si rappresenta inoltre che lo scrivente, durante il corrente anno solare, ha già fruito di [*n*° \_\_\_\_\_ ] ore di permesso  
per studio.

Lo scrivente si riserva di fornire successivamente gli attestati relativi alla frequenza del corso e l'autocertificazione  
delle attività svolte.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

ORE FRUITE \_\_\_\_\_ alla data del \_\_\_\_\_

Firma Ass. Amm. Colombo Maria Concetta \_\_\_\_\_

VISTO : Il Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_

( massimo 35% dei permessi in totale spettanti)