



ISTITUTO COMPRENSIVO LUCCA 3  
Member of the I.C.O.  
Associated Schools

# ISTITUTO COMPRENSIVO LUCCA 3

VIA DON MINZONI, 244 S.ANNA - 55100 LUCCA

C.F. 92051740469

TEL.0583/584388-581457

MAIL: [LUIC84600N@ISTRUZIONE.IT](mailto:LUIC84600N@ISTRUZIONE.IT) PEC: [LUIC84600N@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LUIC84600N@PEC.ISTRUZIONE.IT) SITO WEB: [WWW.LUCCA3.GOV.IT](http://WWW.LUCCA3.GOV.IT)

Prot. n. 5112/1.1/1 - 3.2/15  
CIRCOLARE N. 6

Lucca, 3 ottobre 2017

A tutto il personale

**OGGETTO:** permessi retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395 - Diritto allo studio per il personale Docente ed ATA - a.s. 2017/2018.

Si informano le SS.LL. che, qualora interessati alla richiesta del beneficio di cui all'oggetto, dovranno presentare domanda in segreteria entro la data perentoria del 15/10/2017.

Si ricorda che la domanda deve essere redatta in modo leggibile (stampatello), attenendosi a quanto dettato dal C.C.I.R./2012, sul modello allegato.

Cordiali saluti.

A.A. Monica Cortopassi

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Elisabetta Giannelli

\* Firma omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 39/93.  
L'originale del documento è agli atti di questo ufficio

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 26/11/2012 Anno scolastico 2017/2018

**QUANTO SOTTO DICHIARATO VALE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N.445**

I sottoscritt	(cognome)	(nome)
Nat a	(comune)	(provincia)
il		

In servizio presso	
In qualità di (Specificare la qualifica di appartenenza, ordine e grado di scuola)	

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 (Specificare bene il tipo di corso)	
--	--



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

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_

e quindi di chiedere la conferma del beneficio;

non avere mai beneficiato dei permessi in parola.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_