

Al Dirigente Scolastico

.....

**OGGETTO: Permesso per il diritto allo studio - Art. 3 .DPR 23/08/88 n° 395**

Il/La sottoscritto/a .....  
dipendente di codesta Scuola - sede ....., in qualità di  
DOCENTE  A tempo Indeterminato (e Assimilati)  A tempo Determinato  
incluso negli elenchi degli aventi diritto alla fruizione dei permessi straordinari di  
cui all'oggetto, disposti dal C.S.A. di ..... per l'anno .....

**C H I E D E**

di usufruire di un permesso dal ...../...../20.... Al ...../...../20.... per n° ore .....

Si riserva di produrre idonea documentazione/autocertificazione.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

.....  
luogo e data

.....  
Firma

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE PER MOTIVI DI SERVIZIO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

IL D.S.G.A.

.....