



# LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371  
e.mail Dirigente [preside@laurabassi.it](mailto:preside@laurabassi.it) e.mail Direttore Amministrativo [direttore@laurabassi.it](mailto:direttore@laurabassi.it) sito web [www.laurabassi.it](http://www.laurabassi.it)  
Posta certificata: [BOPM030005@pec.istruzione.it](mailto:BOPM030005@pec.istruzione.it)

## DOMANDA FRUIZIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo "Laura Bassi"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

avendo presentato alla S.V. il piano di massima di utilizzo dei permessi

### CHIEDE

di fruire dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e art. 4, comma 4, lett. A del CCNL 29.11.2007 , contratto collettivo integrativo regionale.

- 1) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_

per:

- FREQUENZA ALLE LEZIONI.
- ATTIVITA' INDIVIDUALE DI STUDIO, RICERCA, DOCUMENTAZIONE,  
PREPARAZIONE ESAMI.

Il sottoscritto si impegna a presentare la certificazione relativa alla frequenza dei corsi o agli esami sostenuti subito dopo la fruizione del permesso, laddove questo non fosse possibile per i motivi indicati:

La certificazione deve essere presentata entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso o entro la risoluzione del rapporto di lavoro.

Il sottoscritto presenterà nei termini dichiarazione personale relativa alla preparazione agli esami, alle prove, alle tesi, allo studio personale, al tirocinio, all'effettuazione di ricerche e di eventuali viaggi, accompagnandola con idonea certificazione relativa al sostenimento degli esami.

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la mancata produzione della certificazione e/o della dichiarazione nei tempi prescritti comporterà la trasformazione dei permessi già concessi in aspettativa senza assegni, con relativo recupero delle somme corrisposte e fatti salvi procedimenti disciplinari.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**VISTO:**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_