**MOD.A/2022**

**PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - ANNO 2022**

Da compilare a cura dell’Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***All’Ufficio Scolastico Territoriale di Asti***

***Piazza Alfieri, 30***

***14100 A S T I***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nell’A.S.**2021/2022** presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (***1***):

**DOCENTE** di: *Scuola Infanzia*  *Scuola Primaria*

*Scuola Sec. I grado*  *Scuola Sec. II grado*

Classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di religione cattolica (specificare grado di istruzione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A**. con la qualifica di:

AZ

CS

AT

DSGA

AA

**In regime di part-time** per ore n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su ore n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (***1***):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato;**

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n.\_\_\_ ore su m. \_\_\_\_ ore settimanali):

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell’anno scolastico (31/08);

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06);

con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplente temporaneo fino al \_\_\_\_\_\_ (comprese le nomine ai sensi degli articoli 231-bis e 235 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34)

con contratto di supplenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino termine dell’anno scolastico

fino al termine delle attività didatt

**CHIEDE**

di poter fruire nell’ ***anno 2022*** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2013, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami di un corso di studi tra quelli di seguito specificati (***1***)

**1** corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, *(es. ins. diplomati iscritti ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria/infanzia)*

**2** corso finalizzato al conseguimento di titolo di qualificazione professionale; corso di riconversione professionale; corso comunque riconosciuto nell’ambito dell’ordinamento scolastico) TFA SOSTEGNO;

**3** corso finalizzato al conseguimento di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

**4** corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;

**5** corso on-line in modalità e-blended *(che comporta cioè sia lezioni in presenza sia su piattaforma*) – Università Telematica.

**A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

***DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:***

* di avere una anzianità di servizio di anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso (istituto/università) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**==================================================**

* di ***essere iscritto*** al \_\_\_\_\_\_\_anno del corso di studi (***2***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**della durata legale** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso (**3**) istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio (***4***)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di **tale titolo** di studio nei seguenti anni: \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_;

**==================================================**

**di NON aver mai richiesto i permessi per questo titolo di studio negli anni precedenti**

**==================================================**

di essere in attesa di ammissione al corso **TFA SOSTEGNO VI EDIZIONE** per l’anno 2021/22 presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**RISERVA**);

**==================================================**

*Dichiarazione da rilasciare in caso di richiesta per la frequenza di un nuovo corso rispetto ad un altro per il quale sono già state concesse ore di permesso.*

➢ ***di avere già ottenuto in passato i permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni, per ALTRI titoli di studio oltre al presente per il quale si sta presentando l’istanza****:*

2021

2019

2017

2015

2011

2020

2012

2013

2018

2016

2014

*e di aver conseguito il seguente titolo di studio* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *in data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**==================================================**

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 196/03 e successive modifiche, autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento del procedimento di cui alla*  *presente domanda.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro lineare e firma)

**NOTE:**

(**1**) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

**(2)** Riportare l’esatta denominazione del corso al quale si è iscritti**;**

**(3)** Riportare per esteso l’esatta denominazione dell’istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

**(4)** Riportare per esteso l’esatta denominazione del titolo di studio da conseguire per il quale si sta presentando l’istanza.

**AVVERTENZA: LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI (ANCHE PARZIALMENTE) DEI DATI SOPRA RICHIESTI SARANNO ESCLUSE DALLA PROCEDURA*.***