

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - ANNO SOLARE 2015****Compilare in forma leggibile**All'Ufficio Scolastico Territoriale di Biella
Corso Pella, 4 - Biella
(Tramite Scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale _____ in servizio nell'a.s. 2014/2015

presso (indicare l'I.C. o l'Istituto di istruzione di 2° grado): _____

in qualità di **(1)**: **DOCENTE** di: Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Sec. 1° grado Scuola Sec. 2° grado
classe di concorso _____ Docente religione (specificare grado di istruzione) _____ Docente attività alternative (specificare grado di istruzione come sopra) _____ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di _____con la seguente posizione giuridica **(1)**: con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio ad orario intero; con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali); con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero; con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario parziale (n. _____ ore su n. _____ ore settimanali); NEL CASO DI PIU' CONTRATTI INDICARE LE ORE COMPLESSIVAMENTE PRESTATE; con contratto di lavoro **a tempo determinato** supplente temporaneo / supplente temporaneo nominato fino all'avente diritto (art. 40 L. 449/97), con prestazione di servizio ad orario intero, dal _____ al _____; con contratto di lavoro **a tempo determinato** supplente temporaneo / supplente temporaneo nominato fino all'avente diritto (art. 40 L. 449/97), con prestazione di servizio ad orario parziale (n. _____ ore su n. _____ ore settimanali, dal _____ al _____); NEL CASO DI PIU' CONTRATTI INDICARE LE ORE COMPLESSIVAMENTE PRESTATE;

CHIEDE

Di poter fruire nell'anno 2015 dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/1988 e dal CCDR/2013, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del seguente corso abilitante: **(1)** **(2)**:

- PAS (anno 2014/2015)
- PAS (anno 2015/2016)
- SOSTEGNO

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 essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto/a al seguente corso _____ **(3)**, della durata complessiva di anni _____, presso _____ **(4)** per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____ ovvero per l'abilitazione al sostegno;
- che l'inizio del corso è previsto, indicativamente, entro il mese di _____;
- che gli esami conclusivi si svolgeranno, indicativamente, entro il mese di _____ 2015;
- di avere un'anzianità di servizio (escluso l'anno in corso) di anni _____ di ruolo e di anni non di ruolo _____ (indicare solo gli anni riconoscibili ai fini della carriera);
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni **(1)**:
 - 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012
 - 2013 2014
- per lo stesso tipo di corso
- per altro tipo di corso (indicare il titolo già conseguito) _____
- di non aver mai ottenuto permessi negli anni precedenti.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

VISTO: Si confermano le generalità del richiedente e le dichiarazioni rese dall'interessato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

NOTE:

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

(2) Allegare la certificazione relativa all'iscrizione al corso;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, a cui potranno essere inviate eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.