

**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.