

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

di _____

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)
PER L'ANNO SOLARE 2018**

**ALL'Ufficio Scolastico Provinciale
Corso Pella,4
13900 BIELLA
(per il tramite del Dirigente scolastico)**

Il/Lasottoscritto/a _____ nato/a. _____

_____ (Prov. _____) il _____ Tel. _____

in servizio nell'A.S.2017/2018 presso

_____ in qualità di (1):

DOCENTE di: Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola di I° grado Scuola di II° grado
 religione cattolica (specificare grado d'istruzione) attività alternative (specificare grado d'istruzione)

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(31-8), ovvero fino al termine delle attività didattiche(30-6), con prestazione di servizio ad orario intero;

con contratto di lavoro **a tempo determinato**

- fino al termine dell'anno scolastico (31-8),
- fino al termine delle attività didattiche(30-6),
- fino all'avente diritto (art. 40)
- con prestazione di servizio a tempo parziale (parte-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali).
- Con cattedra oraria di ore _____

con contratto di supplenza temporanea dal _____ al _____

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno solare 2018** 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 di un corso di studio come di seguito specificato (1)

- 1** rinnovo dei permessi per il numero di anni pari alla durata legale del corso, consentendo l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso, nei casi in cui il contingente provinciale non fosse superiore al limite previsto dall'art. 1);
- 2** frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza e ai corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;
- 3** frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistico (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 4** frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- 5** frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended".

OPPURE

CHIEDE

poter fruire nell' **anno solare 2018** 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 del seguente corso abilitante:

- 1) PAS
- 2) SOSTEGNO
- 3) TFA Il ciclo
- 4) ALTRO

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
l'istituto/università _____ di _____
in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (2) _____
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso (3)
istituto/università _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio _____ (4)
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo;

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni

2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016

e di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
(ovvero di non aver mai usufruito dei permessi)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675/96, 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.

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 di studi 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, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(4) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

NB le domande che risulteranno mancanti (anche parzialmente) dei dati richiesti non saranno prese in considerazione.