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 2020

 ***ALL’Ufficio Scolastico Provinciale***

 ***Corso Pella,4***

***13900 BIELLA***

***( per il tramite del Dirigente scolastico )***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’A.S.2019/2020 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**),
* con prestazione di sevizio 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 2020*** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR 2017, 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”.

 **6** altro corso di studio (specificare)

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

**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 ad uno dei seguenti corsi(2)(3)(4):
* LAUREA TRIENNALE o MAGISTRALE o TITOLO EQUIPOLLENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fuori corso anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TFA – CLIL – CORSO CONSEGUIMENTO SPECIALIZZAZIONE PER ATTIVITA’ DI SOSTEGNO
* 24 CFU
* DOTTORATO DI RICERCA
* MASTER o CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-UNIVERSITARIO in presenza : NOME CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SINGOLI ESAMI UNIVERSITARI per un totale di n. CFU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CORSO ON-LINE o E-BLENDED \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trattasi di rinnovo del permesso autorizzato nell’anno precedente per la medesima finalità:

□ SI □ NO

□ di non aver mai ottenuto 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.