

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

TIMBRO DELLA SCUOLA

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE).**

Termine ultimo di presentazione domanda: 15 novembre 2018

All'Ufficio Scolastico Territoriale di Novara
(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
tel. _____ indirizzo e-mail _____
in servizio nell'A.S. 2018/19 presso la scuola _____
in qualità di (1):

- DOCENTE di: *Scuola Infanzia* *Scuola Primaria*
 Scuola Sec. 1° grado *Scuola Sec. 2° grado*
 Classe di Concorso _____
 religione cattolica (specificare grado di istruzione)

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

In regime di part-time per ore n. _____ su ore settimanali n. _____

con la seguente posizione giuridica (1):

- contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019);
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2019);
- contratto di lavoro a tempo determinato -supplente temporaneo- fino al _____.

CHIEDE(1)

- il rinnovo dei permessi per il diritto allo studio, **per l'anno solare 2019**,
oppure
- la concessione dei permessi per il diritto allo studio, **per l'anno solare 2019**,
per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- 1) ■ 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;
- 2) ■ 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;
- 3) ■ Frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- 4) ■ Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended";
- 5) ■ TFA;
- 6) ■ TFA SOSTEGNO;
- 7) ■ PAS

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 (1):

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____,
conseguito presso _____
in data _____;
- di esser consapevole che i permessi menzionati sono concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che **è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso** nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara:
- di essere iscritto/a al _____ anno del corso di studi (3) _____
_____ /
della durata complessiva di _____ anni, presso _____ (4)
_____ /
per il conseguimento del seguente titolo di studio _____ (5)
_____;

(specificare se corso on line)

ovvero

- o di essere iscritto al **primo anno fuori corso** del corso di studi _____ della durata complessiva di anni _____ presso(4) _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio (5) _____;

(specificare se corso on line)

ovvero

- o alla data di scadenza della domanda **non risulta ancora iscritto**, in quanto i corsi non sono ancora stati attivati e si impegna altresì a comunicare tempestivamente l'avvenuta iscrizione, (fino ad allora verrà inserito con riserva nell'elenco dei beneficiari);
- o di avere una anzianità di servizio di anni : _____ ruolo (____) non di ruolo (____);
- o di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni (specificare gli anni in cui si è stati beneficiari ed i corrispondenti corsi di studio seguiti):
anno _____ corso _____;
anno _____ corso _____;
anno _____ corso _____.

ovvero

- o di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

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 richiedente

VISTO: Si conferma la veridicità delle dichiarazioni rese dall'interessato.

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

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

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(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, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

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