**Istanza di Fruizione del diritto allo studio per il periodo novembre-dicembre 2020 – Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo per il Sostegno - Corsi di laurea in scienze della formazione primaria**

 **All’Ufficio IX Ambito Territoriale del VCO**

**mariaantonietta.ciuffo.vb@istruzione.it**

La/Il sottoscritta/o …................................................................. nata/o a …..................................................... (Prov. ….................) il …...................... n. telefono ……………………............................

mail …………………………………………………………………………................................................................... in qualità di:

 **DOCENTE** di: *Scuola dell’Infanzia* *Scuola Primaria* *Scuola di I° grado Scuola di II° grado*

 di *religione cattolica di attività alternative (specificare grado d’istruzione come sopra*)

 **DOCENTE** a  *tempo indeterminato determinato (fino al termine delle attività didattiche)*

In servizio presso: *…..............................................................................................................................................*

# **CHIEDE**

di poter fruire nell’ **anno solare** **2020** – per il periodo **Novembre-Dicembre** - dei permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2017, per la frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e/o dei corsi di laurea in scienze della formazione primaria e a tal fine

**DICHIARA**

di essersi iscritto al corso: di specializzazione SOSTEGNO ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documentazione inerente iscrizione e immatricolazione.

Il sottoscritto autorizza l’amministrazione ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell’ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs 30 Giugno 2003, n° 196).

Data …...........................................

 (Firma)

 …........................................................

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma ….........................................

Istanza presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_ (a cura della scuola)