

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

Denominazione della scuola :

data _____

nr. _____ di acquisizione al protocollo della scuola della domanda

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI ORISTANO**

(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

indirizzo email _____ telefono _____

in servizio nell'A.S.2017/18 presso la scuola _____

in qualità di (1):

DOCENTE di:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di 1^ Grado

Scuola Secondaria di 2^ Grado

Classe di Concorso _____ Disciplina _____.

PERSONALE EDUCATIVO

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

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

con la seguente posizione giuridica (1):

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. ____ ore, su n. ____ ore;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2018) con prestazione di n. ____ ore su n. ____ ore;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018), con prestazione di n. ____ ore, su n. ____ ore;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al 31 gennaio), con prestazione di n. ____ ore, su n. ____ ore;

C H I E D E

di poter fruire nell'anno **2018** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 8/11/2002 , confermato in data 21/12/2006 e rettificato in data 02/12/2008 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- 1 – frequenza dei corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea (o titolo equipollente), comprese le “lauree brevi”;**
- 2 –frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;**
- 3 – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di Lingua Straniera della Scuola Elementare, i corsi di riconversione professionale e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;**
- 4 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;**

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 (barrare la casella se in corso o fuori corso) al _____ anno del corso di studi **(3)**

_____, della
durata complessiva di _____ anni di studio e frequenza, presso **(4)**

_____, per il
conseguimento del seguente titolo di studio

_____;

➤ che la durata dei permessi da utilizzare nel corso dell'anno 2018 in relazione al prevedibile impegno di
frequenza del corso prescelto è pari a ore _____;

➤ per docenti **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (**escluso gli anni di servizio pre ruolo**)
_____;

➤ per docenti **non di ruolo** – di avere un numero di anni scolastici di insegnamento pregresso
_____;

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio

➤ di aver usufruito di permessi per altro corso di studi nei seguenti anni : _____

➤ di avere usufruito per la frequenza **del corso di studi richiesto** con la presente domanda ,
i permessi per il diritto allo studio negli anni **(1)**:

2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017

per i seguenti motivi _____.

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)

Ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego.

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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 purchè 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 tipo di 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.