

Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio

Al Dirigente Scolastico

__l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S.20 /20 presso _____

☐ personale educativo - ☐ personale A.T.A. con la qualifica di _____

docente nella scuola ☐ dell'infanzia ☐ primaria di ☐ 1° grado di 2° grado

con la seguente posizione giuridica:

☐ contratto di lavoro a tempo **indeterminato**

☐ contratto di lavoro **determinato** fino al termine dell'anno scolastico

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche

con n. _____ ore di servizio settimanali (comprese quelle prestate presso altra scuola)

chiede

di poter fruire nell'anno solare _____ dei permessi retribuiti per studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDD, per la **frequenza** di:

☐ corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio abilitante (compresa la laurea in scienze della formazione primaria).

☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale (compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico).

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08 e 73/09.

☐ corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria

☐ corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio post-universitario inerente la qualifica di appartenenza

☐ ulteriore titolo di studio oltre a quello del proprio titolo di naccesso

☐ corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio

Il corso di studi sopra specificato è: ☐ in presenza ☐ e-blended (con parte in presenza superiore a 50 ore)

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 DPR n 445/2000 __l_ sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere iscritto al _____ anno del corso di studi ⁽¹⁾ _____

della durata complessiva di _____ anni, presso ⁽²⁾ istituto/università

_____ per il conseguimento del seguente titolo di studio ⁽³⁾

Formalizzato in data _____ e di cui confermo il versamento dell'iscrizione.

di avere un'anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo.

di avere già fruito di permessi per il diritto allo studio per lo stesso corso per un totale di anni _____.

di non aver mai usufruito dei permessi.

di non essere all'ultimo anno di servizio.

che prevede di utilizzare presumibilmente n. _____ ore di permesso.

Allega _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata alla nota prot. n. _____ del _____

Data, _____

(Firma del richiedente)

Note :

- (1) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;
- (2) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.)
- (3) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

N.B.:

Il presente modello rimarrà agli atti dell'Istituto e la veridicità dei dati riportati dal personale per la concessione dei permessi sono stati verificati dal Dirigente Scolastico, che ha accertato il possesso dei requisiti richiesti e trasmesso i dati delle domande accolte all'USR, per la formulazione delle graduatorie.