

MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO SOLARE 2017

AL MIUR – USR per la Calabria
Ufficio V Ambito Territoriale di Cosenza
Settore Operativo 7

Corso Telesio, 17 - **C O S E N Z A**

per il tramite della scuola di servizio*)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S. 2016/17 presso la scuola _____

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 :

DIRIGENTE SCOLASTICO

DOCENTE di:

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1^a Grado Scuola Secondaria di 2^a Grado - Classe di Concorso _____.

DOCENTE di *Religione cattolica*

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1^a Grado Scuola Secondaria di 2^a Grado -

PERSONALE EDUCATIVO

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

*) per scuola di servizio si intende la scuola dove si presta il maggior numero di ore.

CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA :

- contratto di lavoro **A TEMPO INDETERMINATO**, con prestazione di servizio di n. _____ ore, su n. _____ ore;
- contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2017) con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;
- contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;
- contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al 31 gennaio 2017), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;
- contratto conferito dall'A. T. Prov. di _____
- contratto conferito dal Dirigente Scolastico

C H I E D E

di poter fruire nell'**anno solare 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale/2014 di un corso di studio come di seguito specificato:

- 1)** - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori:

per il conseguimento di _____

c/o _____

per il conseguimento di corsi universitari per laurea in _____

Presso l'università di _____

Prima laurea seconda laurea

- 2)** - corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico:

per il conseguimento di _____

c/o _____

- 3)** - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria;

per il conseguimento di _____

c/o _____

- 4)** - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria:

per il conseguimento di _____

c/o _____

- 5)** - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari :

per il conseguimento di _____

c/o _____

- 6)** - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio:

per il conseguimento di _____

c/o _____

- 7)** - frequenza a distanza (on line) alle ore di presenza in frequenza:

per il conseguimento di _____

c/o _____

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____, conseguito presso
_____ in data _____;

- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi

_____;

della durata complessiva di _____ anni, presso

_____;

per il conseguimento del seguente titolo di studio

_____;

➤ di avere una anzianità di servizio di anni _____ (Escluso l'anno in corso);

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

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni :

2013 2014 2015 2016

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)

timbro
scuola

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
