

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 2019

Ufficio Scolastico Territoriale di
FOGGIA

(per il tramite della scuola di servizio)

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore) - Anno solare: 2020

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
tel _____ indirizzo e-mail _____ in servizio nell'A.S. 2019/20 presso
la scuola _____ in qualità di (**1**):

- DOCENTE** di: *Scuola Infanzia* *Scuola Primaria*
 Scuola Sec. 1° grado *Scuola Sec. 2° grado*
Classe di Concorso _____
 Docente di 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 n. _____

con la seguente posizione giuridica (**1**):

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2020);
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2020);
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplente temporaneo fino al _____.

CHIEDE

il rinnovo o la concessione dei permessi per il diritto allo studio, per l'anno solare 2020, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 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) Altro: _____

OPPURE

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare 2020 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR n.395/88, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del seguente corso abilitante:

- 6) TFA;
- 7) PAS;
- 8) TFA SOSTEGNO;
- 9) Altro _____

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 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 in attesa di iscrizione al _____ anno del corso di studi _____ **3)**

_____, della durata complessiva di _____ anni, presso _____

(4) _____,
per il conseguimento del seguente titolo di studio (5)
_____;

➤ ovvero di essere iscritto **fuori corso** al _____ anno del corso di studi
_____ della durata complessiva di anni _____ presso _____

_____ (4) per il conseguimento del seguente titolo di studio (5)
_____;

➤ di avere una anzianità di servizio di anni : ◇ Ruolo (_____) ◇ non di ruolo (____);
➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni
(specificare **chiaramente** gli anni in cui si è stati beneficiari e i corrispondenti corsi
di studio seguiti):

anno _____ corso _____

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 o si è in attesa di iscrizione;

(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.