Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola

_____

di_____

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n ._____ del _____

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

Al MIUR – USR per la Calabria
Ufficio VI ATP di Reggio Calabria
Unità Operativa n. 3
Via S'Anna II tronco, Località Spirito Santo
89128 REGGIO CALABRIA

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____Prov. (____) il_____

in servizio nell'A.S.2016/17 presso la scuola _____di_____

in qualità di (***1***):

□ **DOCENTE** di: □ *Scuola Materna* □ *Scuola Elementare* □ *Scuola Media* □ *Scuola Superiore*
□ Insegnamento della religione cattolica
□ **PERSONALE EDUCATIVO**
□ **PERSONALE A.T.A**. con la qualifica di _____
con la seguente posizione giuridica (***1***):
□ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio ad orario intero;
□ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
□ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero;
□ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
□ con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplenza breve o saltuaria - con prestazione di servizio ad orario intero (c. 2 art. 10 C.I.R.14.10.2014);
□ con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplenza breve o saltuaria - con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. ___ ore su n. ____ ore settimanali) (c. 2 art. 10 C.I.R.14.10.2014) ;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R./2014, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (***1***) (***2***):

□ Frequenza in presenza □ Frequenza a distanza (on-line)
□ 1 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'acceso alle qualifiche superiori;
□ 2 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;

□ 3 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria;
□ 4 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di istruzione secondaria o diploma di

laurea (o titolo equipollente) triennale o specialistica;

□ 5 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario (diploma di specializzazione, master e corso di perfezionamento);

□ 6 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio (seconda laurea).

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 (***4***):

  _____, conseguito presso l'istituto/università

  _____di_____ in data _____;

- di essere iscritto al _____anno del corso di studi (***3***) _____

  _____della durata complessiva di _____ anni, presso (***4***)

  istituto/università _____ di _____ per il

  conseguimento del seguente titolo di studio (***5***)_____;

- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data_____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia;

- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n._____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni □ **:** _____

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

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)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____
(timbro lineare 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 purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- 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;

(***4***) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(**5**) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.