

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2020

(ai sensi dell'Atto Unilaterale art. 40 comma 3 ter del D.lgs. n. 165/01 concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola, sottoscritto in data 11/5/2017 e della nota USR ER prot. n. 19459 del 29/10/2020)

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

Via De'Castagnoli, 1 Bologna

(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a _____

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

in servizio nell'a.s. 2020/21 presso la scuola _____ in qualità di ¹:

- docente di scuola dell'infanzia
- docente di scuola primaria
- docente di scuola sec. di 1^grado - classe di concorso _____ (indicare la cdc di servizio)
- docente di scuola sec. di 2^grado - classe di concorso _____ (indicare la cdc di servizio)
- docente di religione cattolica _____ (specificare quale ordine di scuola)
- personale ATA _____ (specificare la qualifica)

DICHIARA

di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal _____ al corso di studi² _____, della durata complessiva di anni _____, presso³ _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

▶ anno in corso _____ anno fuori corso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- diploma magistrale conseguito nell'a.s. _____/_____
- laurea _____
- per i docenti IRC, specificare titolo di studio (diploma/laurea) _____ e data di conseguimento _____
- licenza conclusiva del I ciclo di istruzione
- diploma di scuola secondaria di II grado

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):

¹ Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

² Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;**

³ Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/21), per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/21), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

di possedere la seguente anzianità di servizio:

- per il personale con contratto a tempo indeterminato**, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni (*) _____;
- per il personale con contratto a tempo determinato**, di possedere n. _____ di anni (*) scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche **con esclusione dell'anno scolastico in corso**;

() Per anno s'intende il servizio prestato per almeno 180 gg oppure dal 1° febbraio fino agli scrutini finali*

ulteriori dichiarazioni

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno **2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili (per il personale docente abilitato di ogni ordine e grado)
- corsi di laurea in Scienze della Formazione per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dalla O.M. n. 60/2020)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16, 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
