

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2018.

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA

LOMBARDIA

UFFICIO IV – AT Brescia

Via S. Antonio, 14 - Brescia

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

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

Il/La sottoscritto/a _____

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

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Domicilio: CAP | | | | |

Indirizzo _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell' a. s. 2017/18 presso: codice mecc. **BS** comune

denominazione Istituto _____

in qualità di ⁽¹⁾:

☐ **DOCENTE** di:

☐ scuola dell'infanzia

☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria di 1° grado

classe di concorso:

☐ scuola secondaria di 2° grado

classe di concorso: _____

Docente di religione: ☐

PERSONALE EDUCATIVO

☐ **PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di

☐ Assistente Amministrativo☐ Assistente Tecnico

☐	Collaboratore Scolastico
--------------------------	--------------------------

DSGA

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2017** ⁽¹⁾:

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2018) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2018** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 5.05.2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- ☐ 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- ☐ 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- ☐ 3 – 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, 73/09, 75/10, 74/11
- ☐ 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- ☐ 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera a del CIR del 5.05.2016
- ☐ 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- ☐ 7 – Frequenza di corsi on-line in modalità **“e-blended”**, per la parte da svolgere in presenza

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 l'istituto/università statali o legalmente riconosciute
_____ di _____ in data _____
- ✓
- ✓ di essersi immatricolato in data _____
- ✓ **1° corso:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università⁽⁵⁾
statali o legalmente riconosciute _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso ☐ SI ☐ NO all'anno: _____
- Tipologia frequenza ⁽¹⁾:
- | | |
|---|---|
| ☐ obbligatoria
☐ on-line + ore in presenza obbligatoria
☐ laboratori + tirocinio
☐ facoltativa | ☐ laboratori
☐ solo per tirocinio
☐ laboratori + esami |
|---|---|

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università statali o legalmente riconosciute⁽⁵⁾ _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾: ☐ ☐

☐ obbligatoria

☐ on-line + ore in presenza obbligatoria

☐ laboratori + tirocinio

☐ facoltativa

☐ laboratori

☐ solo per tirocinio

☐ laboratori + esami

- ✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo ⁽⁷⁾ _____ - anni pre-ruolo _____

- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

1. ☐ di non aver mai usufruito dei permessi per alcuna tipologia di corso (art. 7, c. 2, primo capoverso CIR);
2. ☐ di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, secondo capoverso CIR);
3. ☐ di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, primo capoverso CIR); (8)
4. ☐ di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015
2016 2017

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 5.05.2016 - fuori corso)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE-AMBITO IV.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta indicazione dell'istituto/università frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.**
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda