

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 21/09/2023 ⁽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 (**31/08/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data **18/11/2022**, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità;

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 _____
di _____ in data _____
- ✓ **1° corso:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata legale complessiva di _____
anni presso l'istituto/università _____ di _____ data
di prima immatricolazione (GG/MM/AA) _____, per il conseguimento del seguente titolo di
studio⁽⁵⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO

E pertanto di essere fuori corso per un totale di anni _____ a far data dall'anno _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line in modalità sincrona |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> on-line in modalità sincrona + ore in presenza |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo on-line in modalità asincrona |
| <input type="checkbox"/> laboratori + esami | <input type="checkbox"/> on-line in modalità asincrona + ore in presenza |
| <input type="checkbox"/> solo per laboratori | |
| <input type="checkbox"/> solo per tirocinio | |

- ✓ 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 di appartenenza ⁽⁶⁾ _____ - anni⁽⁷⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

✓ ~~LCIC807004 - AC28B40 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002674 - 15/09/2023 - VII.1 - E~~
Solo per il personale con contratto a tempo determinato: di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽⁸⁾:
- 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018
2019 2020 2021 2022

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6 CIR)

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'U.S.R – UFFICIO VII A.T. DI LECCO

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 denominazione del titolo di studio da conseguire
- (6) 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.**
- (7) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda