

Al Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(se servizio in più scuole, indicare la prima)

e p.c.

U.S.R. Marche

[drma@postacert.istruzione.it](mailto:drma@postacert.istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ **in qualità di I.R.C.:**

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria I° grado
- Scuola secondaria II° grado

Con la seguente posizione giuridica

- 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 (**31/08/2023**)
- Con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2023**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali.

CHIEDE

Di poter fruire nell'anno solare 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Decentrato Regionale, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (**BARRARE UNA OPZIONE**):

- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post - universitari compreso il dottorato di ricerca

- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di quello già posseduto

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'**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
2. di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi di \_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritto all'anno \_\_\_\_\_ fuori corso

***oppure***

di essere iscritto al corso di \_\_\_\_\_ on - line organizzato dall'Università Telematica \_\_\_\_\_ o dall'Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR \_\_\_\_\_

Si impegna, in caso di concessione di permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto collegamento per via telematica durante l'orario di servizio.

3. 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 \_\_\_\_\_ in altro ruolo \_\_\_\_\_ preruolo \_\_\_\_\_

***oppure***

di aver stipulato un contratto a tempo determinato in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_  
decorrenza \_\_\_\_\_ e di avere n° anni \_\_\_\_\_ e n° mesi \_\_\_\_\_ di servizio prestato in scuole statali.

- Di essere consapevole dell'inclusione CON RISERVA nelle graduatorie dei beneficiari in caso di:  
(barrare la voce che interessa)
- attesa dell'esito delle prove selettive
  - di non essere ancora a conoscenza della data di avvio del corso

**(BARRARE UNA OPZIONE):**

- chiede il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni di corso (in regola) e di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per n° \_\_\_\_\_ anni

- chiede il **rinnovo** dei permessi oltre il numero pari alla durata legale del corso (fuori corso) e di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per n°\_\_\_\_\_ anni
- Dichiara di **non aver mai usufruito** dei permessi per la stessa tipologia di corso

**Il/La sottoscritto/a allega copia dell'avvenuto pagamento dell'iscrizione al corso.**

In caso di iscrizione con riserva, quest'ultima si intende sciolta con la presentazione del bollettino di versamento alla scuola di servizio e comunicazione all'USR Marche.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)