

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 X – Ambito territoriale di MILANO
Settore V – Ufficio mobilità e diritto allo studio
Via Soderini, 24 - 20146 MILANO
(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. 2023/24 presso: codice mecc. _____ comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2^a sede di servizio: _____

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 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

CHIEDE

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 nelle quali 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 _____
- ✓ **corso:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____
data di immatricolazione _____ (giorno, mese , anno) per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾:

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO Specificare a quale anno

F.C.: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per 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 di appartenenza⁽⁷⁾ _____ - anni⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - 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⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
 - di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
 - di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽⁹⁾:
 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. 5, CIR)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.

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 o 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 dell'istituzione scolastica
- (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.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda