

(Trasmettere il modello originale all'Ambito Territoriale di Trapani)

MODELLO DI DOMANDA PERMESSI retribuiti per diritto allo STUDIO (150 ore) - ANNO 2018

(Da presentare all'Istituzione Scolastica di appartenenza entro il 13/11/2017 per la successiva trasmissione all'UST entro il 15/11/2017)

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 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.

- 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.

**Timbro e data di
protocollo della scuola:**



**MIUR - U.S.T.
Uff. XI Ambito Territoriale
TRAPANI**

(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
in possesso del seguente titolo di studio _____
con contratto di lavoro:

(barrare con una 'X' le voci che interessano)

[...] a tempo indeterminato;

[...] con incarico a T.D. fino al termine dell'A.S. o delle attività didattiche per l'A.S. in corso (allegare copia del contratto).

[...] con incarico a tempo **determinato** con prestazione di servizio di n. _____ ore su n° _____ ore previste dall'orario contrattuale; (allegare copia del contratto).

Con la qualifica di:

(barrare con una 'X' la qualifica di appartenenza)

Docente di:

Personale non docente:

SCUOLA DELL'INFANZIA [...]

D.S.G.A. [...]

SCUOLA PRIMARIA [...]

ASS.AMMINISTRATIVO [...]

SCUOLA SEC. 1°grado [...]

ASS.TECNICO [...]

SCUOLA SEC. 2°grado [...]

COLL.SCOLASTICO [...]

RELIGIONE CATT. [...]

ALTRA QUALIFICA _____

(barrare anche l'ordine di scuola

PERSONALE EDUCATIVO [...]

in cui si insegna)

in servizio presso _____
(indicare l'Istituto di servizio)

**Avendo preso visione dell'ATTO Unilaterale - Art. 40, comma 3 ter,
D.LGS. del 17/03/2016**

C H I E D E

(barrare con una 'X' la voce che interessa)

di poter fruire nell'anno 2018 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D-P.R. n. 395/88 e in particolare ai sensi dell'art 6 comma 3 del predetto atto:

R [...] di ottenere il rinnovo dei permessi retribuiti, per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, per il quale ha già ottenuto permessi nei seguenti anni solari:

R1 [...] di poter beneficiare dei permessi retribuiti, essendo stato già in graduatoria, ma di non aver fruito dei permessi in questione per il periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi (produrre documentazione giustificativa);

P [...] di poter fruire dei permessi di studio retribuiti in quanto iscritto per la prima volta;

F [...] di ottenere l'estensione dei permessi, limitatamente ad un solo anno fuori corso, non avendone usufruito in passato, nel caso rimanga disponibile parte dell'aliquota del 3% della dotazione organica provinciale;

A tal fine dichiara:

(Tutti i campi devono essere obbligatoriamente compilati)

1) di essere iscritto (allegare copia dell'avvenuta iscrizione o copia delle tasse pagate) e dover frequentare nell'anno **2018**, il _____ anno, del seguente corso:

() Abilitante () di laurea () di specializzazione () di perfezionamento () di formazione () master () ALTRO
(completare e/o segnare la voce che interessa)

dal titolo completo: _____

Rilasciato da: _____

(Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata: Scuola, Università, Facoltà, ecc. con il relativo indirizzo o sede legale, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate in caso di documentazione non allegata)

la cui durata legale complessiva consta di numero anni _____ e con esame finale.

➤ Al riguardo si precisa che:

(compilare le parti mancanti e segnare con una x le caselle che interessano)

☐ è un corso universitario o post universitario avente valore legale, finalizzato al conseguimento di titoli di studio previsti da Università Statali o Legalmente Riconosciute: **[SI]-[NO];**

☐ autorizzato dal Ministero P.I. con Decreto n. _____ del _____;

☐ è un corso, con frequenza in presenza, di ore....., finalizzato al conseguimento di attestato professionale e/o titolo di specializzazione previsti dall'ordinamento scolastico **[SI]-[NO];**

☐ è un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio alla qualifica di appartenenza **[SI]-[NO];**

☐ è un corso on line di Ore N.....[SI]-[NO]

☐ è un corso on line , con ore in presenza N.....;

- (Per eventuali ore di lezione trasmesse dalla Facoltà durante l'orario di servizio, l'Università Telematica dovrà CERTIFICARE l'avvenuto collegamento durante l'orario di lavoro e ATTESTARE che il dipendente abbia seguito **personalmente, effettivamente e direttamente** dette lezioni che solo in quel determinato orario potevano essere seguite (art. 10 comma 2 dell'Atto Unilaterale , Circolare 12/2011 della Funzione Pubblica e Orientamenti Applicativi dell'ARAN - M 166).

2) di aver maturato la seguente anzianità di servizio (**escluso l'anno in corso**):

- **per il personale in servizio a T.I.:** anzianità riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera:
anni _____ mesi _____ giorni _____;
- **Per il personale in servizio a T.D.:** anzianità riconoscibile per la carriera, cioè servizio di insegnamento pregresso (escluso quello in scuole non statali) per n° _____ totale di anni interi.

(si considerano interi gli anni con almeno 180 giorni di effettivo servizio)

Con Osservanza

(data)

(firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

MOTIVI DI ESCLUSIONE:

- Modulo di domanda diverso da quello allegato alla presente circolare;
- domanda compilata non correttamente o con parti omesse e/o mancanti;
- Iscrizione al corso non effettuata;
- Documentazione relativa all'iscrizione al corso richiesto non allegata;
- Copia dei contratti di lavoro, per il personale a tempo determinato, non allegati;
- Il personale ATA che non frequenti corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o che non siano ubicati nell'ambito della regione di servizio.

ATTENZIONE:

- Le domande trasmesse dalle istituzioni scolastiche successivamente alla data del 15 Novembre saranno incluse tra le domande tardive se, esaurite positivamente tutte le istanze presentate nei termini, rimanga disponibilità di posti.

- 1 - Per una celere e corretta valutazione delle domande, allegare copia dell'avvenuta iscrizione al corso. Si evidenzia che i permessi possono essere utilizzati soltanto per il corso indicato sulla domanda ed autorizzato da questo Ambito Territoriale;
- 2 - Il personale con contratto annuale stipulato oltre il termine di scadenza potrà presentare istanza entro i 10 giorni successivi alla stipulazione, purché comunque prima dell'inizio dell'anno solare di riferimento (art. 4 comma 4 dell'ATTO UNILATERALE del 17/03/2016);
- 3 - I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:
 - corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle Università Statali o Legalmente Riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90.