

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO
ALLO STUDIO (150 ORE)
Art. 3 del D.P.R. 23.08.88 n. 395

All' Ufficio V° Ambito Territoriale
di Ascoli Piceno e Fermo
SEDE
(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' A.S. _____ presso la scuola _____
in qualità di (I):

DOCENTE di:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Religione

Scuola Secondaria di 1^ Grado Classe di Concorso _____

Scuola Secondaria di 2^ Grado Classe di Concorso _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE ATA Profilo _____

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2015) con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/6/2015) con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

CHIEDE

la concessione per l'anno 2015 dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio **previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88** e dal Contratto Collettivo Decentrato Regionale stipulato in data 13/11/2008 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (I) (2):

- 1-** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- 2 -**Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 3 -** Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 4 -** Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, compreso il dottorato di ricerca;
- 5 -** Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio, di pari grado a 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 dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 26.12.2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi(3) _____, della durata complessiva di _____ anni, e di essere al _____ **anno fuori corso** presso (4) _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio (diploma o abilitazione) _____;
- che la prevedibile durata dei permessi da utilizzare nel corso solare è di ore _____;
- **PERSONALE DI RUOLO:** di avere una anzianità di servizio, **compreso il servizio utile riconosciuto o riconoscibile ai fini della ricostruzione della carriera**, di anni _____ (**ESLUSO L'ANNO IN CORSO**);
- **PERSONALE T.D. (supplente):** di avere una anzianità di servizio di anni _____ (**ESLUSO L'ANNO IN CORSO**);
- **Solo per i DOCENTI di RELIGIONE CATTOLICA** :di avere numero di anni _____ di insegnamento con orario di cattedra ;
- di non avere /avere già fruito dei permessi retribuiti per studio per altro tipo di corso;
- di non avere/avere già avuto l'ammissione a fruire dei permessi retribuiti per studio per lo stesso corso nei precedenti anni 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 per i seguenti motivi _____.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi della Legge n.675/96, 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 _____

(1) Nel caso di autocertificazione devono essere fornite tutte le notizie previste dal certificato: corso di studi frequentato, intitolazione e sede dell'Istituto, anno immatricolazione o prima iscrizione, durata legale del corso di studi, titolo di studio conseguito al termine del corso, attuale anno di iscrizione al corso o fuori corso, ecc..

Spazio riservato alla segreteria (SOLO PER PERSONALE A TEMPO DETERMINATO)

Il Docente/Pers.ATA/Pers.Educativo _____ ha stipulato con l'U.S.P./Scuola contratto a tempo determinato n. _____ del _____ fino al _____ per n. ore settimanali _____

(Firma del richiedente)

**VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

(2) 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 purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.