

**MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI
RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO
2018**

**ALL'AMBITO TERRITORIALE
DI _____
per il tramite della scuola di servizio**

N. protocollo dell'Istituzione scolastica

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S. 2017/2018 presso l'Istituzione Scolastica di _____,
in possesso del seguente titolo di Studio _____,
**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 servizio con contratto di lavoro :

- a tempo indeterminato – cl. di concorso _____;
 a tempo determinato fino al 31 agosto per ore _____ su ore _____ - Cl. di conc. _____;
 a tempo determinato fino al 30 giugno per ore _____ su ore _____ - Cl. di conc. _____;

con la qualifica di

- DOCENTE**
 INS. RELIGIONE CATTOLICA
della

scuola dell'infanzia scuola primaria, scuola secondaria di I grado scuola secondaria II grado.

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____.

- con contratto stipulato con l'Ambito Territoriale di Isernia;
 con contratto stipulato con il Dirigente scolastico.

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare 2018 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale e in particolare:

- il rinnovo dei permessi retribuiti, per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, per la quale ha già ottenuto permessi per i seguenti anni solari:

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato per la stessa tipologia di corso di studio;

() il rinnovo dei permessi retribuiti limitatamente ad un solo anno, essendo fuori corso ed avendo già usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso nel periodo dal _____ al _____;

A TAL FINE DICHIARA

di essere iscritto e frequentare nell'anno solare 2018, il _____ anno del seguente corso di studi e di essere in regola con il pagamento delle relative tasse :

() abilitante () di Laurea () di specializzazione
() di perfezionamento () di formazione () master

Per il conseguimento del titolo _____

Presso _____

(Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti; riportare l'esatta denominazione dell'Istituzione frequentata: scuola, Università, Facoltà ecc. con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate).

La cui durata legale complessiva è di n. _____ anni, con esame finale SI/NO;
Per il corso on line sono previste n. _____ ore di frequenza in presenza e /o n. _____ on line, con esame finale SI/NO;

PRECISA, altresì che la richiesta si riferisce a

- a)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea, comprese le cosiddette "lauree brevi";
- b)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo proprio della qualifica di appartenenza;
- c)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione e riqualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;
- d)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

➤ di avere una anzianità di servizio di anni _____ (Escluso l'anno in corso);

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni :

1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008
2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017

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 del docente

VISTO del Dirigente Scolastico
