

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO SOLARE 2022

All'U.S.R. per il PIEMONTE
Ufficio VII Ambito Territoriale di NOVARA
(per il tramite della scuola di servizio)

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
tel. _____ indirizzo _____ e-mail _____
_____ in servizio nell'A.S. 2021/22 presso la
scuola

in qualità di (**1**):

- DOCENTE** di: Scuola Infanzia Scuola Primaria
 Scuola Sec. 1° grado Scuola Sec. 2° grado
 Docente di religione cattolica (specificare grado di istruzione)

PERSONALE EDUCATIVO

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

In regime di part-time per ore n. _____ su ore n. _____

con la seguente posizione giuridica (**1**):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato;**

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al _____

CHIEDE

il rinnovo o la concessione dei permessi per il diritto allo studio, per l'anno solare 2022, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato **(1) (2)**:

- rinnovo dei permessi per il numero di anni pari alla durata legale del corso, consentendo, l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso, nei casi in cui il contingente provinciale non fosse superiore al limite previsto dall'art. 1);
- frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza e ai corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi abilitanti e di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, e i corsi comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico che potranno essere attivati in data successiva al termine di presentazione delle domande (corsi CLIL, corsi per il conseguimento dei 24 CFU/CFA, corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno, ecc.);
- frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di undiploma di laurea triennale o specialistico (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended".

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

in data _____;

➤ di essere consapevole che i permessi menzionati sono concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara:

- di essere iscritta/o al _____ anno del corso di studi _____ **(3)**
della durata complessiva di _____ anni, presso _____

(specificare se trattasi di università telematica)(4), per il conseguimento del seguente titolo di studio

(5): _____

—;

- ovvero di essere iscritta/o fuori corso al _____ anno del corso di studi

_____ **(3)**

della durata complessiva di anni _____

presso _____

_____ **(4)**

per il conseguimento del seguente titolo di

studio; _____

— **(5);**

- di avere una anzianità di servizio di anni: ◇ Ruolo (___) ◇ Non di ruolo (___);
- di non essere ancora iscritta/o perché in attesa dell'attivazione del seguente corso _____ di studio _____

_____;

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni (specificare chiaramente gli anni e i corrispondenti corsi di studio seguiti):

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

La/Il sottoscritta/o, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003 aggiornato dal Dlgs. 101/2018, 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.

Luogo e data

_____, _____

Firma

VISTO: Si conferma la veridicità delle dichiarazioni rese dall'interessata/o.

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

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 purché 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 titoli 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.

(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.