

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2015 (ai sensi del C.C.D.R. del 20/11/2012)

ALL'UFFICIO IX - Ambito Territoriale per la Provincia di Bologna
Via De'Castagnoli, 1 Bologna
(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DI REQUISITI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. ____) il _____

in servizio nell'a.s. 2014/15 presso la scuola _____ in qualità di ¹:

DOCENTE DI:

scuola dell'infanzia *scuola primaria*

scuola sec. di 1^grado - classe di concorso _____

scuola sec. di 2^grado - classe di concorso _____

religione cattolica _____ (specificare quale ordine di scuola)

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

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di scuola secondaria di I grado

diploma di scuola secondaria di II grado

diploma di laurea: _____, *conseguito presso l'Università* _____, il _____

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda:

contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico o (31/08/2014), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2014), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

di possedere la seguente anzianità di servizio:

per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni _____ mesi _____ e giorni _____;

per il personale con contratto a tempo determinato, di possedere n. _____ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso**;

¹ Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2015 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato ²:

- (1). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza _____ ;
- (2). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea primo livello o magistrale (o titolo equipollente) _____ o del seguente diploma di istruzione secondaria _____ ;
- (3). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente:
- (3a). titolo finale dei corsi abilitanti _____ ;
- (3b). titolo finale dei corsi di riconversione professionale _____ ;
- (3c). titolo di studio di qualifica professionale _____ ;
- (3d). attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico _____ ;
- (4). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta: _____ ;
- (5). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto _____ ;
- (6). Frequenza del seguente corso relativo al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese _____ ;

In riferimento alla richiesta di poter fruire del diritto allo studio, inoltre DICHIARA:

che la prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore _____ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO** al corso di studi _____, della durata complessiva di anni _____, presso³ _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

▶ anno in corso _____ ▶ anno fuori corso _____

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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

² Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;**

³ Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.