

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2020 .**

Al Direttore Generale dell'U.S.R. Liguria
(solo per i Dirigenti Scolastici)

o

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, in servizio nell'A.S. 2019/20 presso la scuola _____

di _____ in qualità di :

$\frac{1}{2}$ **Dirigente**

$\frac{1}{2}$ **Docente** di: $\frac{1}{2}$ Scuola dell'Infanzia

$\frac{1}{2}$ Scuola Primaria

$\frac{1}{2}$ Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso _____

$\frac{1}{2}$ Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso _____

$\frac{1}{2}$ Insegnante di religione cattolica

$\frac{1}{2}$ **Personale A.T.A.** con la qualifica di: _____

$\frac{1}{2}$ **Personale Educativo**

con contratto di lavoro: $\frac{1}{2}$ **a tempo indeterminato;**

$\frac{1}{2}$ **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico**
(31/8/2020)

$\frac{1}{2}$ con orario di servizio intero

$\frac{1}{2}$ con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

$\frac{1}{2}$ **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche**
(30/6/2020)

$\frac{1}{2}$ con orario di servizio intero

$\frac{1}{2}$ con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire, **nell'anno solare 2020**, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 13 Febbraio 2019 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1), (2);

ÿ - A - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

ÿ - B - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di diplomi di laurea o titoli equipollenti, compresi i corsi di laurea presso Conservatori di Musica e Accademia delle Belle Arti;

ÿ - C - Frequenza di corsi di T.F.A./P.A.S. e ai corsi abilitanti all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria, previsti dall'Art. 15 c. 16 del D.M. n. 249/2010, per coloro che sono in possesso del solo diploma di maturità magistrale o titolo equipollente; e corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili;

ÿ - D - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale, di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico, ivi compresi i corsi di riconversione/specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio in corsi post-universitari;

ÿ - E - Frequenza di corsi di alta qualificazione, dottorati di ricerca, di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto o della patente informatica europea;

ÿ - F - Corsi a distanza mediante piattaforma on-line, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute e/o corsi riconosciuti dal MIUR purché della durata almeno annuale con esame finale;

ÿ - G- Corsi di formazione di lingua straniera e formazione CLIL.

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 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara, sotto la propria responsabilità:

ÿ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____,
conseguito presso _____ in data _____;

ÿ di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____,
della durata complessiva di _____ anni, presso: (4) _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

ÿ di frequentare il corso _____

ÿ di avere una anzianità complessiva (pre - ruolo + ruolo) di servizio riconoscibile di anni _____;

ÿ di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni _____ (incluso l'anno in corso);

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

ÿ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

1995 ÿ, 1996 ÿ, 1997 ÿ, 1998 ÿ, 1999 ÿ, 2000 ÿ, 2001 ÿ, 2002 ÿ, 2003 ÿ, 2004 ÿ, 2005 ÿ, 2006 ÿ,
2007 ÿ, 2008 ÿ, 2009 ÿ, 2010 ÿ, 2011 ÿ, 2012 ÿ -2013 ÿ 2014 ÿ 2015 ÿ 2016 -2017- 2018 - 2019

per i seguenti motivi : _____.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi del D.Lgs. 196/03, 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

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 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.