

TIMBRO DELLA 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**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE  
DI NUORO – PEC [uspnu@postacert.istruzione.it](mailto:uspnu@postacert.istruzione.it)

*(per il tramite della scuola di servizio)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.2019/20 presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di **(1)**:

☐ **DOCENTE** di: .....

☐ *Scuola dell'Infanzia*

☐ *Scuola Primaria*

☐ *Scuola Secondaria di 1^ Grado*

☐ *Scuola Secondaria di 2^ Grado*

Classe di Concorso \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_.

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

☐ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

☐ **In regime di part time** per ore n. \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

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

- ☐ 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 (31/08/2020) con  
prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore su n. \_\_\_\_\_ ore;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2020),  
con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al  
31 gennaio), con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

### C H I E D E

di poter fruire nell'anno **2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 8/11/2002, confermato in data 21/12/2006 e rettificato in data 02/12/2008 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato **(1) (2)**:

- ☐ **1 – frequenza dei corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea (o titolo equipollente), comprese le “lauree brevi”;**
- ☐ **2 – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;**
- ☐ **3 – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di Lingua Straniera della Scuola Elementare, i corsi di riconversione professionale e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;**
- ☐ **4 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;**

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:**

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_, conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

➤ di essere iscritto ( barrare la casella se in corso ☐ o fuori corso ☐ ) al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi (3)  
\_\_\_\_\_, della  
durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni di studio e frequenza, presso (4)  
\_\_\_\_\_, per il  
conseguimento del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_;

➤ che la durata dei permessi da utilizzare nel corso dell'anno 2020 in relazione al prevedibile impegno di  
frequenza del corso prescelto è pari a ore \_\_\_\_\_;

➤ per docenti **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (escluso gli anni di servizio pre ruolo)  
\_\_\_\_\_;

➤ per docenti **non di ruolo** – di avere un numero di anni scolastici di insegnamento pregresso  
\_\_\_\_\_;

➤ 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 (1):

2007 ☐ 2008 ☐ 2009 ☐ 2010 ☐ 2011 ☐ 2012 ☐ 2013 ☐ 2014 ☐ 2015 ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018 ☐  
2019 ☐

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_.

*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)

Ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica  
dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei  
permessi o il diniego.

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 tipo di 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.