

TIMBRO DELLA SCUOLA


Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica
ISTITUTO DI STATO
Scientifico, Classico, delle Scienze Sociali
e delle Scienze Umane
"GALILEO GALILEI"
MACOMER (NU)

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 2018**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI NUORO – PEC 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.2015/16 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;
- 1* con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2015) con
prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;
- 2* con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche
(30/06/2015), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;
- 3* 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 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 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 _____;

1* 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

_____ ;
2* che la durata dei permessi da utilizzare nel corso dell'anno 2018 in relazione al prevedibile impegno di frequenza del corso prescelto è pari a ore _____;

3* per docenti **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (**escluso gli anni di servizio pre ruolo**) _____;

4* per docenti **non di ruolo** – di avere un numero di anni scolastici di insegnamento pregresso
_____ ;

5* 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

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 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 purchè 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.