

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____

di _____

Dati di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE
PER L'ANNO 2018 (art.3, D.P.R. 395/1988)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per la Puglia
UFFICIO VI - Ambito territoriale per la Provincia di
LECCE
(tramite istituzione scolastica di appartenenza)

La/Il sottoscritt _____, nat _____ a _____

Prov. _____ il _____, abitante in _____ prov. ____ via _____

recapito telefonico _____, e-mail _____ in servizio presso l'

istituzione scolastica _____, in qualità di: _____

DOCENTE di: ☐ Scuola Infanzia

☐ Scuola Primaria

☐ Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____

☐ Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso _____

☐ Religione Cattolica (Specificare grado di istruzione) _____

PERSONALE EDUCATIVO

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

con la seguente posizione giuridica (1):

contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo (non comprensivo degli anni pre-ruolo);

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico : **scad. 31/08/2018**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale**: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche: **scad. 30/06/2018**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale**: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

(il personale docente, per la valutazione dell'intero anno scolastico dovrà aver prestato almeno 180 g giorni di servizio)

CHIEDE

Per l'anno solare 2018

☐ **LA CONCESSIONE**, per la prima volta

☐ **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi, per il medesimo corso, nei seguenti anni solari:

☐ 2007, ☐ 2008, ☐ 2009, ☐ 2010, ☐ 2011, ☐ 2012, ☐ 2013, ☐ 2014, ☐ 2015

☐ 2016, ☐ 2017

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CIR-Puglia sottoscritto in data 23.12.2013, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (**1**):

- ☐ corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- ☐ corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);
- ☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- ☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- ☐ corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;
- ☐ corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;
- ☐ corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL.

 Essendo iscritto/a al _____ anno, ovvero al _____ anno fuori corso, del seguente corso di studi

(riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti)

della durata complessiva di _____ anni, presso _____

(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)

per il conseguimento del seguente titolo di studio

durata legale del corso di studi anni: _____

A tal proposito 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, **dichiara, sotto la propria personale responsabilità**, a norma dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

 di essere in possesso dell/i seguente/i titolo/i di studio:

Diploma _____ conseguito in data _____

Laurea triennale _____ conseguita in data _____

Laurea specialistica _____ conseguita in data _____

Laurea vecchio ordinamento _____ conseguita in data _____

Abilitazione/i _____ conseguita/e in data _____

Specializzazione in _____ conseguita in data _____

Dottorato di ricerca _____ conseguito in data _____

Master _____ conseguito in data _____

Altro _____ conseguito in data _____

_____ conseguito in data _____

 di aver già usufruito del beneficio al diritto allo studio per il/i seguente/i corso/i:

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

I_ sottoscritt_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, eventuale rinuncia alla fruizione dei permessi in caso di interruzione, per qualsiasi causa, della frequenza del corso di studi per il quale è stato chiesto il beneficio ex art. 3 del DPR n. 395/88.

La/il sottoscritta/o , 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.

luogo e data _____

Firma richiedente

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa.

N.B.

- a) **I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO**
- b) **LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE**
- c) **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO E/O PRESENTATEE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**