

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2017

ALL'UFFICIO VI - Ambito Territoriale per la Provincia di FERRARA - Via Madama, n. 35
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica sede di servizio)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. ____)
il _____, in servizio nell'a.s. 2016/2017 presso l'Istituzione Scolastica:
_____ in qualità di¹:

DOCENTE DI:

- scuola dell'infanzia;
- scuola primaria;
- scuola sec. di 1° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2016-2017 _____
- scuola sec. di 2° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2016-2017 _____
- religione cattolica

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

CON IL SEGUENTE CONTRATTO DI LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2017) per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ACCESSO ALLA QUALIFICA DI APPARTENENZA:

- diploma di scuola secondaria di I grado
- diploma di scuola secondaria di II grado
- diploma di laurea: _____, conseguito presso l'Università _____, il _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88, nonché dall'ipotesi di C.C.I.R. del 16.11.2016, per la frequenza di un corso di studio, come di seguito meglio specificato²:

Completamento di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti per il diritto allo studio, nei limiti della durata legale del corso di studi medesimo:

Corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori:

Corso finalizzato al conseguimento del seguente:

a. titolo finale dei corsi abilitanti (compresi TFA e corsi abilitanti per l'insegnamento sui posti di sostegno)

¹ Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

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;

b. titolo finale dei corsi di riconversione professionale _____

c. titolo di studio di qualifica professionale _____

d. attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico _____

Corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente):

Corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta:

Corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di pari grado rispetto a quello già posseduto:

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

▶ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO** al corso di studi³ _____

▶ **anno in corso** _____

▶ **anno fuori corso** _____

della durata **complessiva di anni** _____ presso⁴ _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

▶ **per il personale con contratto a tempo indeterminato:**

di possedere un'anzianità complessiva di servizio di anni _____ mesi _____ e giorni _____ comprensiva anche del servizio pre-ruolo, **escluso l'anno scolastico in corso;**

▶ **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;**

di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;

di **avere già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli seguenti anni precedenti:

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ed il MIUR – Ufficio di Ambito Territoriale per la Provincia di Ferrara, ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento amministrativo di cui alla presente domanda.

_____, _____
(Luogo e data)

Timbro e data protocollazione Scuola

(Firma del richiedente)

VISTO
Il Dirigente Scolastico

³ Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale.

⁴ Riportare l'esatta denominazione dell'Istituto / Ente frequentato (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

N. B. La mancata compilazione della domanda in tutte le sue parti comporta l'esclusione per mancanza dei requisiti.