

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2019.

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 13 del GDPR in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prima sede di servizio)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Domicilio: CAP _____

Indirizzo _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'a.s. 2018/19 presso: Comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2ª sede di servizio: _____

in qualità di ⁽¹⁾:

- ☐ **DOCENTE di:**
- ☐ scuola dell'infanzia
- ☐ scuola primaria
- ☐ scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _____
- ☐ scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _____
- Docente di religione: ☐ Infanzia ☐ Primaria
- ☐ 1° grado ☐ 2° grado

- ## ☐ PERSONALE EDUCATIVO

- ☐ **PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di

- ☐ Assistente Amministrativo
☐ Assistente Tecnico
☐ Collaboratore Scolastico
☐ DSGA

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2018** ⁽¹⁾:

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico **(31/08/2019)** con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche **(30/06/2019)** con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

C H I E D E

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2019 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 30.10.2018, per numero di ore _____ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- ☐ 1. Corsi per il conseguimento della **specializzazione per le attività di sostegno** ad alunni disabili (per il personale abilitato di ogni ordine e grado).
- ☐ 2. Percorsi **FIT (Formazione, Inserimento e Tirocinio)** e **PAS (Percorsi Abilitanti Speciali)**, acquisizione 24 CFU.
- ☐ 3. Corsi di laurea in Scienze della Formazione per il conseguimento **dell'abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria**.
- ☐ 4. Corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio relativo alla qualifica di appartenenza.
- ☐ 5. Corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di primo e secondo grado, di un diploma di laurea o titoli equipollenti.
- ☐ 6. Corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di **laurea** (massimo seconda oltre a quella già conseguita), laurea triennale più eventuale laurea specialistica/magistrale. compresi i corsi di laurea presso i Conservatori di Musica e le Accademie di BB.AA..
- ☐ 7. Corsi riconosciuti dal MIUR finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post diploma, purché previsti dagli statuti delle Università italiane statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, "master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione), purché di durata almeno annuale e con esame finale.
- ☐ 8. Corsi, presso le facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla C.E.I., finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche.
- ☐ 9. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un secondo diploma di istruzione secondaria di 2° grado o di qualifica professionale, presso Istituti statali o C.F.P. regionali, nonché di corso finalizzato al conseguimento di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- ☐ 10. Corsi a distanza organizzati da Università Telematiche statali o legalmente riconosciute o da enti/organismi riconosciuti dal MIUR, per il conseguimento di un diploma di **laurea**, mediante utilizzo della piattaforma **on-line**.

- ☐ 11. Corsi finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post diploma, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, e/o da Università Telematiche statali o legalmente riconosciute, e/o corso riconosciuto dal MIUR, ("master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione) purché di durata almeno annuale e con esame finale.

DICHIARA, ALTRESI', SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ✓ che negli anni precedenti ha usufruito dei seguenti permessi, per motivi di studio, relativi ai sottoelencati corsi:

e di aver conseguito il seguente titolo di studio:

in data _____

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____

- ✓ **CORSO:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____

- ✓ ovvero di essere iscritto fuori corso ☐ SI N° anni fuori corso _____ ☐ NO

- ✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con **esclusione dell'anno scolastico in corso:**

anni nel ruolo di appartenenza⁽⁷⁾ _____ - anni⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____, decorrenza _____ scadenza _____

✓ Il sottoscritto **dichiara** inoltre⁽²⁾:

☐ di frequentare il ____ anno del corso di studi

☐ di frequentare l'ultimo anno del corso di studi

☐ di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso

☐ di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni: ⁽⁹⁾:

☐ 2002 ☐ 2003 ☐ 2004 ☐ 2005 ☐ 2006 ☐ 2007 ☐ 2008 ☐ 2009 ☐ 2010 ☐ 2011 ☐ 2012
☐ 2013 ☐ 2014 ☐ 2015 ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018

- ✓ si impegnarsi, in caso di concessione dei permessi, a produrre al Dirigente Scolastico un prospetto mensile dal quale risulti il piano di massima di fruizione dei permessi (**art. 5 comma j della contrattazione integrativa regionale del 30.10.2018**);
- ✓ di produrre al Dirigente Scolastico, all'atto della presentazione della domanda dei permessi studio, l'avvenuta iscrizione al Corso di studio;
- ✓ ottenuto il beneficio di produrre al Dirigente Scolastico la certificazione di frequenza ai corsi e del sostenimento degli esami (**art. 6 comma a della contrattazione integrativa regionale del 30.10.2018**);
- ✓ di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, e di prestarne il consenso;

Data, _____

(firma del richiedente)

NOTE:

- (1) Barrare la voce che interessa
- (2) Barrare la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. Per il personale docente i servizi pre-ruolo sono valutabili se prestati per almeno 180 giorni nel corso dell'anno scolastico.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda