

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2017.

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. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'ABRUZZO
UFFICIO ___°-AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA _____
(esclusivamente per il tramite della scuola 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. 2016/17 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: 1° Settore 2° Settore

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 15/11/2016 ⁽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 (31/08/2017) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017) 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 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dall'Ipotesi di Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 19/12/2014, per numero di ore ____ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio :
 - * **per il personale docente**: per l'accesso ai ruoli superiori o a classi di concorso diverse da quelle appartenenza
 - * **per il personale ATA**: per l'accesso a ruoli superiori o a profili professionali di altre aree
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di grado pari o superiore quello già posseduto diverso da quello indicato al precedente p. 1
- 3 – Frequenza dei corsi per il conseguimento abilitazioni/specializzazioni di sostegno (TFA-PAS)
- 4 – Frequenza scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento post-universitari e master
- 5 - Frequenza di corsi on-line in modalità **"e-blended"**, per la parte da svolgere in presenza fino ad un massimo di 30 ore
- 6 - Frequenza di corsi di formazione linguistica della scuola primaria autorizzati dal MIUR e gestiti dal U.S.R.

A tal fine il/la sottoscritto/a, premesso che negli anni precedenti ha usufruito dei seguenti permessi, per motivi di studio, relativi ai sottoelencati corsi, diversi da quello richiesto con la presente ISTANZA:

e di aver conseguito il seguente titolo di studio:

in data _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

✓ 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 _____

Punt. Graduatoria Provinciale _____ Punt. Graduatoria d'Istituto _____

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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)

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