

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 ² :

- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2020) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2020) 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 2020 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 03/12/2018, per numero di ore ____ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato :

- CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA
- CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

¹ Barrare la voce che interessa

² Barrare la voce che interessa

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 _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio: _____
- ✓ 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 ____ - anni in altro ruolo ____ - anni pre-ruolo ____

Il sottoscritto dichiara inoltre :

di frequentare il ____ anno del corso di studi ⁵ _____

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 :

2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019

- ✓ **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/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)

³ Specificare l'anno di corso

⁴ Indicare il corso

⁵ Indicare il corso