

DOMANDA PER FRUIZIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO 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 LA LOMBARDIA
SEDE PROVINCIALE DI**

Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. DEL /..... /.....

Il/La sottoscritt__

cognome _____ nome _____ nat__ a _____

(____) il (gg/mm/aaaa) _____ codice fiscale: _____

recapito: _____ comune: _____ (____) C.A.P. _____

telefono cellulare: _____ telefono: _____

indirizzo di posta elettronica _____

docente scuola dell'infanzia ITI ITD (scadenza _____)

docente scuola primaria ITI ITD (scadenza _____)

docente scuola sec. 1° gr. classe di ab. _____ ITI ITD (scadenza _____)

docente scuola sec. 2° gr. classe di ab. _____ ITI ITD (scadenza _____)

personale ATA profilo _____ ITI ITD (scadenza _____)

in servizio presso _____

orario di servizio: tempo pieno tempo parziale (n. ore settimanali _____)

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

CHIEDE

Di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti, di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88 e dal CIR per il quadriennio 2016/2019 sottoscritto in data 1/7/2016, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

- 1. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza.
- 2. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11, 74/12, 732/13 o comunque neo immessi in ruolo
- 4. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea o di istruzione secondaria
- 5. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio post-universitari, come individuati dall'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 15/11/2011
- 6. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- 7. Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte da svolgere in presenza.

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

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

1° 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(5): _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza (1):

- obbligatoria on-line + ore in presenza obbligatoria laboratori + tirocinio
 facoltativa laboratori solo per tirocinio laboratori + esami

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: 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(5): _____ ovvero di essere

iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza (1):

- obbligatoria on-line + ore in presenza obbligatoria laboratori + tirocinio

- facoltativa laboratori solo per tirocinio laboratori + esami
- 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 (6) _____ - anni(7) in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

Il sottoscritto dichiara inoltre(2):

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni(8):
- 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015
- e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'U.S.R – UFFICIO V A.T. COMO

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personalidichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data ____ / ____ / ____

(firma)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X 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 del titolo di studio da conseguire
- (6) 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 sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (7) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda