

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| | Domicilio: CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in servizio nell'a.s. 2017/2018 presso \_\_\_\_\_  
eventuale 2ª sede di servizio: \_\_\_\_\_

in qualità di:

- DOCENTE** di:  
 scuola dell'infanzia  
 scuola primaria  
 scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_  
 scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_

**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 15/11/2017

- 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 (31/08/2018) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali  
 con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno solare 2018 dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato come previsto dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Decentrato Regionale stipulato in data 20/12/2012 e confermato interamente per il successivo quadriennio in data 10/11/2016 :

- 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 specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.  
 3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria  
 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il dottorato di ricerca  
 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di quello già posseduto.

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 \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,  
presso l'istituto/università \_\_\_\_\_  
per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- ✓ ovvero di essere iscritto fuori corso  SI al \_\_\_\_\_ anno f. c. NO
- Tipologia frequenza  
 in presenza  
 on - line
- ✓ 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 \_\_\_\_\_
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:**  
di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_, con  
decorrenza \_\_\_\_\_ e di avere \_\_\_\_\_ anni e \_\_\_\_\_ mesi di servizio prestati in  
scuole statali.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

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

di chiedere il rinnovo dei permessi per il numero degli anni pari alla durata legale del corso;

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2005  2006  2007  2008  2009  2010  2011  2012  2013

2014  2015  2016  2017 e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Il Dirigente scolastico ha verificato che:

- ✓ la domanda risulta compilata in modo completo  
✓ l'anzianità di servizio dichiarata è corretta

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)