

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

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

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

Al Direttore Generale dell'U.S.R. Liguria
(solo per i Dirigenti Scolastici)

o

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, in servizio nell'A.S. 2018/19 presso la scuola _____

di _____ in qualità di :

Dirigente

Docente di: Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso _____

Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso _____

Insegnante di religione cattolica

Personale A.T.A. con la qualifica di: _____

Personale Educativo

con contratto di lavoro: **a tempo indeterminato;**

a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico
(31/8/2019)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche
(30/6/2019)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire, **nell'anno solare 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 26 ottobre 2018 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1), (2);

- A - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- B - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di diplomi di laurea o titoli equipollenti, compresi i corsi di laurea presso Conservatori di Musica e Accademia delle Belle Arti;
- C - Frequenza di corsi di T.F.A./P.A.S. e ai corsi abilitanti all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria, previsti dall'Art. 15 c. 16 del D.M. n. 249/2010, per coloro che sono in possesso del solo diploma di maturità magistrale o titolo equipollente; e corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili;
- D - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale, di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico, ivi compresi i corsi di riconversione/specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio in corsi post-universitari;
- E - Frequenza di corsi di alta qualificazione, dottorati di ricerca, di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto o della patente informatica europea;
- F - Corsi a distanza mediante piattaforma on-line, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute e/o corsi riconosciuti dal MIUR purché della durata almeno annuale con esame finale;
- G- Corsi di formazione di lingua straniera e formazione CLIL.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui 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 _____ in data _____;
 - di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____, della durata complessiva di _____ anni, presso: (4) _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
 - di frequentare il corso _____
 - di avere una anzianità complessiva (pre - ruolo + ruolo) di servizio riconoscibile di anni _____;
 - di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni _____(incluso l'anno in corso);
 - di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
 - di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
1995 , 1996 , 1997 , 1998 , 1999 , 2000 , 2001 , 2002 , 2003 , 2004 , 2005 , 2006 ,
2007 , 2008 , 2009 , 2010 , 2011 , 2012 -2013 2014 2015 2016 -2017- 2018
- per i seguenti motivi : _____.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi del D.Lgs. 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)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;

corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.