

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____
 di _____ cod. meccanogr. _____
 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 2010

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
 SEDE PROVINCIALE DI BERGAMO
 Via Pradello n° 12
 24121 BERGAMO
 (per il tramite della scuola di servizio)**

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/19____
 Cod. fiscale _____ in servizio nell'A. S. 2009/2010 presso la scuola

_____ di _____ in qualità di ⁽¹⁾:

DOCENTE di: Scuola Materna Scuola Elementare Scuola Media Scuola Superiore
 Classe di Concorso _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica⁽¹⁾:

contratto di lavoro a **tempo indeterminato**, per n. _____ ore settimanali

contratto di lavoro a **tempo determinato**, dal _____ al _____ sottoscritto con il Dirigente Scolastico il _____ per n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire nell'anno **2010** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 30.10.2009, per la frequenza di: ⁽²⁾

_____ che si terrà presso _____ di _____ dal _____ al _____

per un numero prevedibile di ore pari a _____

Se trattasi di frequenza a facoltà universitaria specificare:

-anno di 1°immatricolazione _____

-durata legale del corso _____

-corso di laurea di 1° o 2° livello _____

Precisare inoltre con riferimento alla frequenza se⁽¹⁾

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> solo on line |
| <input type="checkbox"/> on line + ore in pres. obblig. | <input type="checkbox"/> solo x esami | <input type="checkbox"/> solo x tirocinio |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> laboratori | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |

NB Allegare copia del certificato di iscrizione

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 l'istituto/università
_____ di _____
_____ in data ____/____/____;
- di essere iscritto al _____ anno in fuori⁽¹⁾ corso di studi ⁽³⁾
_____ della durata
complessiva di _____ anni, presso⁽⁴⁾ l'istituto/università _____
di _____ per il conseguimento del titolo di studio⁽⁵⁾
_____;
- di avere, quale docente a tempo indeterminato, 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 di preruolo _____;
- di aver stipulato un contratto, quale docente a tempo determinato in data _____ e di aver
prestato servizio per n° _____ anni scolastici (precedenti all'attuale contratto);
- di aver usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni⁽¹⁾:
1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009
 di essere attualmente iscritto, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso _____
_____, istituito presso _____
_____ di durata _____; (art. 7, c. 6, CIR).

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge n. 675/96, 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

(timbro lineare e firma)

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 a permessi, sono quelli indicati nell'art. 3 del D.P.R. 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 n. 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 per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc...) con il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando, per le istituzioni non statali, gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

⁽⁵⁾ Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O INADEGUATO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.