

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Dati di acquisizione della domanda prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE  
PER L'ANNO 2018 (art.3, D.P.R. 395/1988)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per la Puglia  
UFFICIO VI - Ambito territoriale per la Provincia di  
LECCE  
(tramite istituzione scolastica di appartenenza)

La/Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, abitante in \_\_\_\_\_ prov. \_\_ via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ in servizio presso l'

istituzione scolastica \_\_\_\_\_, in qualità di: \_\_\_\_\_

**DOCENTE** di:

- Scuola Infanzia*
- Scuola Primaria*
- Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_
- Religione Cattolica (Specificare grado di istruzione) \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (1):

contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

**tempo pieno**  **tempo parziale**: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo (non comprensivo degli anni pre-ruolo);

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico : **scad. 31/08/2018**

**tempo pieno**  **tempo parziale**: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche: **scad. 30/06/2018**

**tempo pieno**  **tempo parziale**: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

*(il personale docente, per la valutazione dell'intero anno scolastico dovrà aver prestato almeno 180 g giorni di servizio)*

## CHIEDE

Per l'anno solare 2018

**LA CONCESSIONE**, per la prima volta

**IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi, per il medesimo corso, nei seguenti anni solari:

2007,  2008,  2009,  2010,  2011,  2012,  2013,  2014,  2015

2016,  2017

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CIR-Puglia sottoscritto in data 23.12.2013, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;
- corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;
- corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL.

☰ Essendo iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, ovvero al \_\_\_\_\_ anno fuori corso, del seguente corso di studi

\_\_\_\_\_  
*(riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti)*

della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(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)*

per il conseguimento del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_  
durata legale del corso di studi anni: \_\_\_\_\_

A tal proposito la/il sottoscritta/o, 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, **dichiara, sotto la propria personale responsabilità**, a norma dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

☰ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Diploma \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Laurea triennale \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

Laurea specialistica \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

Laurea vecchio ordinamento \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

Abilitazione/i \_\_\_\_\_ conseguita/e in data \_\_\_\_\_

Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_

Dottorato di ricerca \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Master \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_

**☒** di aver già usufruito del beneficio al diritto allo studio per il/i seguente/i corso/i:

denominazione del corso \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

denominazione del corso \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

denominazione del corso \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

**I sottoscritt\_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, eventuale rinuncia alla fruizione dei permessi in caso di interruzione, per qualsiasi causa, della frequenza del corso di studi per il quale è stato chiesto il beneficio ex art. 3 del DPR n. 395/88.**

La/il sottoscritta/o , 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.

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

**Visto:** IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**NOTE:**

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

**N.B.**

- a) **I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO**
- b) **LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE**
- c) **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO E/O PRESENTATEE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**