

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

AL MIUR - USR per la Calabria
Ufficio IV Ambito Territoriale di VIBO VALENTIA
per il tramite della scuola di servizio

Il/La sottoscritto/a

—
nato/a a _____ (Prov. _____) il

in servizio nell'A.S. 2018/19 presso la scuola

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 :

DOCENTE di:

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° Grado Scuola Secondaria di 2° Grado - Classe di Concorso _____.

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di

CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA :

contratto di lavoro **A TEMPO INDETERMINATO**, con prestazione di servizio di n. _____ ore, su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019) con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche

(30/06/2019), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al 31 gennaio 2019), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

contratto conferito dall'A. T. Prov. di _____

contratto conferito dal Dirigente Scolastico

C H I E D E

di poter fruire nell'anno **2019** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale/2009 di un corso di studio

come di seguito specificato:

1) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori:

per il conseguimento di _____

c/o _____

per il conseguimento di corsi universitari per laurea

in _____

Presso l'università

di _____

Prima laurea seconda laurea

2) - corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con

riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico:

per il conseguimento di _____

c/o _____

3) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria;

per il conseguimento di _____

c/o _____

4) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria:

per il conseguimento di _____

c/o _____

□

□□5) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari :

per il conseguimento di _____

c/o _____

□□6) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio:

per il conseguimento di _____

c/o _____

□□7) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente)

per il conseguimento di _____

c/o _____

Dichiara inoltre:

□□di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso

_____ in data

_____;

□□di essere iscritto al _____ anno del corso di studi

della durata complessiva di _____ anni, presso

per il conseguimento del seguente titolo di studio

_____;

□ di avere una anzianità di servizio di anni _____ (Escluso 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 :

2008 □ 2009 □ 2010 □ 2011 □ 2012 □ 2013 □ 2014-2015-2016.2017., 2018

per i seguenti motivi

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
