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

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

**-** I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell’articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.

**-** Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura.

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA**

**UFFICIO IV – Ambito territoriale di BRESCIA**

**Via S. Antonio, 14 - Brescia**

*(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)*

Da compilare a cura dell’Istituzione Scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Domicilio: CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’a.s. 2018/19 presso: codice mecc. BS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominazione Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale 2a sede di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (1):

**DOCENTE** di**:**

scuola dell’infanzia

scuola primaria

scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_

scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_

Docente di religione:

**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 15/11/2018** (1):

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 (**31/08/2019**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2019**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su 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 CIR stipulato in data 05/05/2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (2):

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 abilitazione e specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall’ordinamento pubblico

3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11, 74/12, 732/13, 7955/14 o comunque neo immesso in ruolo

4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria

5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all’art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 05/05/2016

6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio

7 – Frequenza di corsi on-line **in modalità “e-blended”**, per la parte da svolgere in presenza

**A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **1° corso**: di essere iscritto al(3) \_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università(5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **data di immatricolazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio(6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza (1):

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * obbligatoria       * on-line + ore in presenza obbligatoria       * laboratori + tirocinio       * facoltativa       * solo per esami | * + - * laboratori       * solo on-line       * solo per tirocinio       * laboratori + esami |

**eventuale 2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al(3) \_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data immatricolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio(6):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza (1):

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * obbligatoria       * on-line + ore in presenza obbligatoria       * laboratori + tirocinio       * facoltativa       * solo per esami | * + - * laboratori       * solo on-line       * solo per tirocinio       * laboratori + esami |

* 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 (7) \_\_\_\_ - anni(8) in altro ruolo \_\_\_\_ - anni pre-ruolo \_\_\_\_

* + **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , decorrenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre(2):

* + - di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
    - di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
    - di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni(9):

2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 05.05.2016- fuori corso)

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 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) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano

(3) Specificare l’anno di corso

(4) Riportare l’esatta denominazione del corso al quale si è iscritti

(5) Riportare per esteso l’esatta indicazione dell’istituto/università frequentata

(6) Riportare per esteso l’esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

(7) L’anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.**

(8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda