

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

INSERIRE CODICE MECCANOGRAFICO E 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 2024

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale Provinciale di Reggio Calabria

P.E.C. usprc@postacert.istruzione.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____

IN DATA _____

IN SERVIZIO NELL'A.S.2023/24 PRESSO LA SCUOLA _____

SITUATA NEL COMUNE DI _____

in qualità di (1):

- ☐ **DOCENTE** di: ☐ Scuola Materna ☐ Scuola Elementare ☐ Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____
☐ Scuola Secondaria 2° grado - Classe di Concorso _____
☐ Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione) _____

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

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

con la seguente posizione giuridica (1):

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. _____ ore settimanali;
☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31 Agosto)** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. _____ ore settimanali;
☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30 Giugno)** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore 18 su n. 18 ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2024 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. (Quadriennio 2023-2026), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- ☐ Frequenza in presenza ☐ Frequenza a distanza (on-line) limitatamente alle ore on -line in modalità "e-blended" per la parte da svolgere in modalità sincrona
- X 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori;
- ☐ 2) frequenza di 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;
- ☐ 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- ☐ 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA di cui al d.lgs. 59/2017 così come modificato dal D.L. 36/2022;
- ☐ 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;
- ☐ 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado, organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

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 (4): _____
conseguito presso l'università _____ 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 (5)
_____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (6);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

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. (7)

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 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;
- 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.) 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.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

(7) Allegare copia di documento di identità in corso di validità

