

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2017**

**All'Ufficio IV –
Ambito Territoriale di Matera
email: usp.mt@istruzione.it**

(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S. 2016/2017 presso la scuola _____

in qualità di (I):

DOCENTE di: Scuola Infanzia Scuola Primaria Scuola Sec. I grado Scuola Sec. II grado

Classe di Concorso _____

Ins. Religione cattolica

PERSONALE EDUCATIVO

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

con la seguente posizione giuridica (I):

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio ad orario intero;
- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. ____ ore su n. ____ settimanali);
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. ____ ore, su n. ____ ore;

CHIEDE

l'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire per l'anno solare 2017 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 17/02/2014.

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, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, *sotto la propria responsabilità*:

D I C H I A R A

di essere iscritto/a nell'anno.....al.....anno(specificare se in corso o fuori-corso) per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato **OPPURE** di aver presentato domanda di ammissione, ed essere in attesa del completamento della procedura di selezione, ad un corso di studio come di seguito specificato (2):

- frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio nell'ambito del sistema pubblico di istruzione;
- frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di livello universitario (laurea triennale o specialistica);
- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del TFA per l'insegnamento nella scuola secondaria, della specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, del diploma di didattica della musica e dei corsi di riconversione professionale;
- frequenza di corso finalizzato al conseguimento di titoli di studio post-universitari, ivi compresi Master, Corsi di perfezionamento e di specializzazione, purché di durata annuale e con esame finale;

- frequenza di corso finalizzato al conseguimento di attestati professionali, nell'ambito del sistema di formazione professionale, riconosciuti dall'ordinamento e purchè coerenti con il profilo professionale di appartenenza.
- frequenza di corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio (specificare) _____
- frequenza ai corsi di formazione linguistica per i docenti generalisti della scuola primaria;
- frequenza dei corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto (o di aver presentato domanda di ammissione) (2) al _____ anno del corso di studi (3) _____, della durata complessiva di _____ anni, presso (4) _____; per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ compresi gli anni riconoscibili ai fini della carriera (per i docenti di ruolo)
- di avere fruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
- 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016
- di non aver mai fruito di 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.

Data, _____

(Firma del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B.

GLI STUDENTI ISCRITTI A CORSI DI STUDIO IN MODALITA' ON-LINE DOVRANNO ALLEGARE -PENA L'ESCLUSIONE- UN ATTESTATO DELL'ENTE GESTORE DEL CORSO DA CUI RISULTI CHE IL PROGRAMMA DEL CORSO PREVEDE LEZIONI O ALTRE ATTIVITA' IN PRESENZA O A DISTANZA, OVVERO LEZIONI IN COLLEGAMENTO TELEMATICO DURANTE L'ORARIO DI SERVIZIO.

NOTE

(1) Barrare con il simbolo **×** la voce che interessa;

(2) Qualora l'ammissione ad uno dei corsi di cui all'articolo 4 del C.I.R., sia subordinata al superamento di una prova selettiva che si svolgerà dopo il 15 novembre c.a., o il cui esito sarà noto solo dopo tale data, il richiedente sarà ammesso con riserva nella relativa graduatoria e dovrà dare comunicazione dell'avvenuto perfezionamento dell'iscrizione, a pena di esclusione, entro il 31 dicembre 2016.

(3) Riportare per esteso l'esatta denominazione del corso;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'ente o istituzione sede del corso (Scuola, Università, Facoltà, ecc.)

LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI DEI DATI RICHIESTI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.