

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____

Dati di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO
150 ORE PER L'ANNO 2020 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
UFFICIO VI
Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce
(per il TRAMITE ISTITUZIONE SCOLASTICA DI APPARTENENZA)

La/Il sottoscritt _____, nat _____ a _____

Prov. _____ il _____, 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 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 _____
Con 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. 31/08/2020**
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____
Estremi contratto di lavoro _____ del _____
Con 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. 30/06/2020**
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____
Estremi contratto di lavoro _____ del _____
Con 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 giorni di servizio)

CHIEDE

per l'anno solare 2020

- LA CONCESSIONE, per la prima volta
- IL RINNOVO, avendo già fruito di permessi, per il medesimo corso, nei seguenti anni solari:

2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019

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):

(BARRARE UN'UNICA VOCE RELATIVA AL CORSO DI STUDI)

- 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 _____

- **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 _____

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 e gli Uffici Competenti 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

Ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego.

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

(I) 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 E 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 PRESENTATE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE