

MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO SOLARE 2015

AL MIUR – USR per la Calabria
Ufficio VII Ambito Territoriale di Cosenza
U.O. n. 9

Corso Telesio, 17 - C O S E N Z A

per il tramite della scuola di servizio*)

Il/La sottoscritto/a _____

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

in servizio nell'A.S. 2014/15 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 :

DIRIGENTE SCOLASTICO

DOCENTE di:

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

DOCENTE di Religione cattolica

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1^a Grado Scuola Secondaria di 2^a Grado -

PERSONALE EDUCATIVO

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

*) per scuola di servizio si intende la scuola dove si presta il maggior numero di ore.

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
(31/08/2015) con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche
(30/06/2015), 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 2015), 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 solare 2015 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 a distanza (on line) alle ore di presenza in frequenza:

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

_____;

3

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 :

2011 2012 2013 2014

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)

timbro
scuola

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
