

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

ALLEGATO A

ALL'UFFICIO V AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIALE

**DI AGRIGENTO
SEDE**

(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S. 2018/2019 presso la scuola _____
in qualità di (**I**):

DOCENTE di:

Scuola Secondaria di 1^ Grado

Scuola Secondaria di 2^ Grado

Classe di Concorso _____.

PERSONALE EDUCATIVO

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019)
con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche
(30/06/2019), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in
servizio al 31 gennaio), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno **2019** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e ATTO UNILATERALE – ART.40, COMMA 3 TER, D. LGS.165/01 :

- **1** - iscrizione e frequenza, per il personale ATA, di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio della qualifica di appartenenza. Gli Istituti scolastici da frequentare devono essere ubicati nell'ambito della regione di servizio;
 - **2** – iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola Infanzia e Primaria) , della specializzazione per l' insegnamento su posti di sostegno, del diploma in Didattica della Musica e di corsi di riconversione professionale; frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, sia del vecchio che del nuovo ordinamento universitario (laurea triennale più eventuale laurea specialistica – anni 3+2, da considerare unitariamente) o di istruzione secondaria. In quest' ultimo caso l'istituto da frequentare deve essere ubicato nell'ambito della regione di servizio;
 - **3** - iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post- universitari, purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, ivi compresi “ master “ , corsi di perfezionamento e corsi di specializzazione e corsi abilitanti (ad esempio i Tirocini Formativi Attivi), purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;
4 – frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese e C.L.I.L. (Content and Language Integrated Learning);
5 – iscrizione a corsi on-line finalizzati al conseguimento di titoli corrispondenti a quelli sopra indicati.
-

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:
 - _____, conseguito presso _____ 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

_____;

- di avere una anzianità di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di anni _____;
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio
- di avere dell'eventuale rinnovo dei permessi retribuiti per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, ovvero delle condizioni di non avere mai usufruito precedentemente dei permessi per lo stesso tipo di corso *(1)*:

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

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, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- 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 l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.