

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

AL MIUR - USR per la Calabria  
Ufficio IV Ambito Territoriale di VIBO VALENTIA  
per il tramite della scuola di servizio

---

Il/La sottoscritto/a

---

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ in servizio nell'A.S. 2018/19 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 :

**DOCENTE** di:

Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di 1° Grado  Scuola Secondaria di 2° Grado - Classe di Concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

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

\_\_\_\_\_ **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 (31/08/2019) con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore su n. \_\_\_\_\_ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche

(30/06/2019), 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 2019), 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 2019 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 di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente)

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

\_\_\_\_\_;

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 :

2008  2009  2010  2011  2012  2013  2014-2015-2016.2017., 2018

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)

VISTO:  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---