

**AL Dirigente dell'Ufficio IV**  
**Ambito territoriale di A.P –FM**  
**Usp.ap@istruzione.it**  
**Per il tramite del Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cod.Fisc.:/\_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

In servizio nell'A.S. 2018/2019 presso: \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Docente di:**

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di 1° grado **nuova** classe di concorso \_\_\_\_\_

Scuola secondaria di 2° grado **nuova** classe di concorso \_\_\_\_\_

**Personale ATA:** profilo professionale di

DSGA

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

**Personale Educativo**

Con la seguente posizione giuridica (1)

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore settimanali.

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al 30.06.2019 con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al 31.08.2019 con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

## **CHIEDE**

Di poter fruire **nell'anno** \_\_\_\_\_ dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R.- n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale sottoscritto in data 21/12/2012 e confermato per il successivo quadriennio in data 10 novembre 2016, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato [1] [2]:

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea ( o titolo equipollente ) o di istruzione secondaria;

[ ] Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post- universitario compreso il dottorato di ricerca;

[ ] Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di quello posseduto.

A tal fine il/la 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, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PRORPIA RESPONSABILITA'**

-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  
l'istituto/università \_\_\_\_\_

per il conseguimento del titolo di studio: \_\_\_\_\_

-ovvero di essere iscritto fuori corso \_\_\_SI \_\_\_NO (barrare la casella)

-di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

**-Solo per il personale con contratto a tempo determinato**

di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot.n. \_\_\_\_\_, con decorrenza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
- Di chiedere il rinnovo dei permessi per il numero degli anni pari alla durata legale del corso,
- Di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni
- 2006  2007  2008  2009  2010  2011  2012  2013  2014  2015
- 2016  2017  2018

Il/La sottoscritta/o, 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 [ ] la voce che interessa;
- (2) I corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, son quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:
  - (1) corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della Legge 341/90;
  - (2) corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titolo 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.
- (5) Barrare la voce che interessa (A o B)