

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale Provinciale di _____

tramite il Dirigente Scolastico dell'Istituzione

Il/la sottoscritt
nat a il, in servizio
nell'a.s. 2017/18 presso
in qualità di :

- docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato – scuola dell'infanzia
- docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato – scuola primaria
- docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato – scuola sec. I grado (cl. conc. _____)
- docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato – scuola sec. II grado (cl. conc. _____)
- docente di religione con contratto di lavoro a tempo indeterminato
 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola sec. I grado
 - scuola sec. II grado
- educatore con contratto di lavoro a tempo indeterminato
- personale ATA con contratto di lavoro a tempo indeterminato

- docente con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____
di scuola dell'infanzia
- docente con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____
di scuola primaria
- docente con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____
di scuola sec. I grado (cl. conc. _____)
- docente con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____
di scuola sec. II grado (cl. conc. _____)
- docente di religione con contratto di lavoro a tempo determinato
 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola sec. I grado
 - scuola sec. II grado
- educatore con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____
- personale ATA con contratto di lavoro a tempo determinato fino al **(1)** _____

(1) indicare il termine di scadenza del contratto

CHIEDE ai sensi del

- ✓ CCNL 29.11.2007 (art. 4, comma 4, lett. a);
- ✓ Contratto Integrativo Regionale concernente la "definizione dei criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio per il personale della scuola", sottoscritto il dall'Ufficio Scolastico Regionale e dalle Organizzazioni Sindacali territoriali di categoria;

la concessione di 150 ore di permessi straordinari retribuiti per motivi di studio, da utilizzare nell'anno solare 2018, per la frequenza del corso

.....

A tal fine - ai sensi del d.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e mendaci - dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- A) di essere iscritt...e frequentare il seguente corso o facoltà
- B) per conseguire il titolo di studio di istruzione secondaria di I o II grado ovvero diploma di laurea triennale o specialistica presso l'Istituto/Università
(sono riconosciuti esclusivamente i corsi frequentati presso Università statali ovvero equiparate ai sensi della legge 341/90, nonché istituzioni scolastiche statali e paritarie)
- C) di essere iscritt... e frequentare il seguente corso o facoltà
- D) presso l'Istituto/Università
per conseguire un altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto *(es. 2^a laurea)*
- E) di essere stat... immess... in ruolo nell'a.s.
- F) di possedere un'anzianità complessiva di servizio riconosciuto ai fini della ricostruzione di carriera di anni *(per il personale con contratto a tempo indeterminato)*
- G) di aver svolto, complessivamente, n. anni di servizio di almeno 180 gg. per ciascun anno scolastico oppure servizio ininterrotto dal 1° febbraio fino al termine delle lezioni e partecipazione agli scrutini *(per il personale con contratto a tempo determinato)*
- H) di non avere già fruito dei permessi retribuiti per diritto allo studio negli anni
- I) oppure di aver già fruito dei permessi retribuiti per il diritto allo studio negli anni
- J) di essere iscritt..... al anno in /fuori corso, di essere in regola con il pagamento delle relative tasse e di aver superato numero esami nell'anno accademico precedente alla data della presente domanda *(è motivo di esclusione la mancata dichiarazione degli esami sostenuti nell'anno accademico precedente alla domanda)*
- K) di prestare servizio nel corrente anno scolastico per n.ore settimanali

In base a quanto previsto espressamente allega:

- **attestato iscrizione e frequenza al corso su indicato**
- **copia bollettino di versamento su c/c postale/bancario per iscrizione al corso su indicato**

_____ (altro)

(luogo e data) _____

(firma)