

tramite:

Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(in caso di prestazione di servizio su più scuole indicare la
prima)

Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

telefono _____

in servizio nell'a.s. 2020/21 presso l'Istituto _____

in qualità di:

DOCENTE di:

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Sec. 1° grado classe di concorso _____
- Scuola Sec. 2° grado classe di concorso _____

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

con la seguente posizione giuridica:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore su _____ ore
- con contratto di lavoro **a tempo det.** fino al termine dell'anno scolastico, con prestazione di servizio di n. _____ ore su _____ ore
- con contratto fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. _____ ore su _____ ore
- con contratto fino al termine delle lezioni (c.d. organico covid), con prestazione di servizio di n. _____ ore su _____ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l'anno in corso):

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:

- Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2020) anni _____
 - Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi
o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg) anni _____
- Totale Anzianità anni _____

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

- Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale
(fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio
è almeno pari a 180 gg), escluso l'anno in corso anni _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2021 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

1. Completamento di corsi di studio per i quali sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi e precisamente:

tipologia di corso: _____

anno/i di concessione: _____

- 2. Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso ai ruoli o a qualifiche superiori;
- 3. Corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno, nonché i corsi di laurea in Scienze della formazione primaria (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M. n. 60/2020), corsi finalizzati al conseguimento dei 24 CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado, corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 4. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)
- 5. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- 6. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

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:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di 1^ grado
- Diploma di scuola secondaria di 2^ grado
- Laurea: triennale/specialistica

(descrizione del titolo) _____

Conseguito/a presso _____ in data _____;

2. di avere effettuato l'iscrizione in data _____ al _____¹ anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio _____², presso

³

costituito complessivamente di n° _____ anni di studio ,

istituito o gestito da _____⁴

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

3. di essere, relativamente alla frequenza,

- "fuori corso"
- "in corso"

4. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:

- SI' anno/i _____
- NO

Data _____

Firma _____

VISTO, IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

¹ Precisare l'anno di corso. (primo, secondo,)

² Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.

³ Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.

⁴ Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.