

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 anni scolastici 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

(luogo e data) _____

(firma)