

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2009

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI BOLOGNA
Via De'Castagnoli, 1
(per il tramite della scuola di servizio)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(Prov. _____) il _____ in servizio nell'a.s.2008/09 presso la scuola _____
in qualità di (1):

- DOCENTE DI :**
- scuola dell'infanzia;
 - scuola primaria ;
 - scuola secondaria di 1^grado- classe di concorso _____
 - scuola secondaria di 2^grado – classe di concorso _____
 - religione cattolica

PERSONALE EDUCATIVO;

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

con la seguente posizione giuridica (1) ricoperta alla data di presentazione della domanda:

- Con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n.ore _____;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2009) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n.ore _____;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche(30/06/2009), con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____;

C H I E D E

di poter fruire nell'**anno 2009** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1), (2):

- 1** -Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza; _____ ,
- 2**- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) _____ o del seguente diploma di istruzione secondaria _____ ;
- 3** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente:
 - a.** titolo finale dei corsi:
 - di specializzazione S.S.I.S. _____
 - di specializzazione per l'insegnamento su posto di sostegno _____
 - di riconversione professionale _____
 - b.** titolo di studio di qualifica professionale _____
 - c.** attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico _____

Per quanto attiene ai corsi di specializzazione S.S.I.S. il sottoscritto dichiara di avere presentato regolare domanda di accesso nei termini e di essere iscritto ai corsi universitari o abilitanti, con regolare pagamento della tassa di iscrizione.

4. Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta _____
5. Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto _____

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare, in relazione al probabile impegno di frequenza, corrisponde a _____

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:**

- ▶ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____
 - ▶ di essere **regolarmente** iscritto al _____ **anno in corso** al _____ **anno fuori corso** del corso di studi (2) _____ della durata complessiva di anni _____ presso (3) _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio _____
 - ▶ di avere alla data del 15/11/2008 un'anzianità di servizio di ruolo (*escluso l'anno in corso*) e pre-ruolo pari ad anni _____ mesi _____ giorni _____;
 - ▶ (per il personale a tempo determinato) numero anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico o delle attività didattiche: _____
 - ▶ di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio ;
- oppure**
- ▶ di **avere usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli anni precedenti (1):
 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008

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

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;
- (2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;**
- (3) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**