

DOMANDA CONCESSIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2019

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

Al Dirigente dell'Ufficio Territoriale di _____
Per il tramite del Dirigente Scolastico della Scuola di
servizio

(se servizio su più scuole, indicare la prima)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

QUALIFICA

- personale ATA docente infanzia docente primaria
 docente secondaria 1° grado docente secondaria 2° grado personale educativo

Cl. Conc.

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: TEMPO INDETERMINATO TEMPO DETERMINATO

Personale con contratto a tempo indeterminato

con contratto part time no si (se sì) numero ore _____

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)

numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso) _____

numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o
anni con almeno 180 gg di servizio) _____

Personale con contratto a tempo determinato di durata annuale

con contratto fino al 31/8/2019 al 30/6/2019 all'avente titolo su posto
(supplenza annuale) (supplenza fino al termine fino al 31/8 o al 30/6
attività didattiche)

con orario ridotto no si (se sì) numero ore _____

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)

anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza
annuale (fino al 31 agosto) _____

anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al termine
delle attività didattiche (fino al 30 giugno) _____

NB: solo il personale con nomina fino al 31/8 o 30/6 (non quindi il personale in servizio per supplenza temporanea) può fruire dei permessi per il diritto allo studio

CHIEDE

IL RINNOVO

LA CONCESSIONE PER LA PRIMA VOLTA

dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare (è possibile indicare un solo corso):

- a. corsi per il conseguimento della **specializzazione per le attività di sostegno** ad alunni disabili *(per il personale docente abilitato di ogni ordine e grado)*
- b. corsi di laurea in **Scienze della Formazione** per il conseguimento dell'**abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria** (vecchio e nuovo ordinamento - DM 249/2010)
- c. conseguimento dei **24 CFU** di cui ai commi 1, lettera b) e 2; lettera b dell'articolo 5 del D.Lvo 59/2017 necessari per l'accesso al concorso di docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado;
- d. *(solo per il personale ATA)*, corsi finalizzati al conseguimento di qualsiasi **titolo di studio previsto per l'accesso alla qualifica di appartenenza** (lauree, diplomi di maturità, diplomi di qualifica triennali rilasciati da istituti statali - IeFP - e da C.F.P. regionali)
- e. corsi finalizzati al conseguimento di un **diploma di laurea** (massimo seconda, oltre a quella già conseguita), laurea triennale più eventuale laurea specialistica/magistrale, compresi i corsi di laurea presso gli Istituti AFAM;
- f. corsi riconosciuti dal MIUR finalizzati al conseguimento di **titoli post-laurea e post diploma**, purché previsti dagli statuti delle Università italiane statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, "master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione, ecc.) oppure rilasciati da Università straniere riconosciute dall'ordinamento italiano, purché di durata almeno annuale e con esame finale;
- g. corsi, presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla C.E.I., finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per **l'insegnamento della religione cattolica** nelle scuole pubbliche
- h. corsi di studio finalizzati al conseguimento di un **secondo diploma di istruzione secondaria di 2° grado o di qualifica professionale**, presso istituti statali o C.F.P. regionali, nonché di corso

DICHIARA

di essere in attesa dell'esito delle prove selettive

di non essere a conoscenza della data di avvio del corso, pur essendo regolarmente iscritto
(barrare la voce che interessa)

e pertanto di essere consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari

sì no

per chi chiede i permessi per corsi universitari (laurea e post laurea)

di essere iscritto in regime di part time sì no

di frequentare corsi finalizzati a sostenere esami singoli sì no

di essere iscritto come fuori corso sì no

che la durata legale del corso di studi per cui si chiede il permesso è di anni _____
(considerare unitariamente il percorso quinquennale 3 + 2, laurea + laurea specialistica)

di aver già fruito per il medesimo corso dei permessi per numero di anni _____

(Coloro che hanno già fruito dei permessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso di studi non possono beneficiare di ulteriori permessi)

Il sottoscritto si impegna, in caso di concessione dei permessi, a produrre al Dirigente Scolastico:

- un prospetto mensile dal quale risulti il calendario dei permessi da fruire;
- la dichiarazione attestante la partecipazione agli esami intermedi e finali sostenuti.

Il sottoscritto, iscritto al corso (indicare quale) _____

organizzato dalla seguente Università Telematica _____

o dal seguente Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR _____

si impegna, in caso di concessione dei permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto collegamento per via telematica durante l'orario di servizio.

(La mancata produzione delle dichiarazioni sostitutive nei tempi prescritti comporterà la trasformazione dei permessi già concessi in aspettativa senza assegni)

Data _____

Firma _____
