

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n. _____ del _____

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

**AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO SCOLASTICO
PROVINCIALE
Ufficio Ruolo Personale Docente
Via Gentilini, 3
15100 ALESSANDRIA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S.2008/09 presso la scuola _____ di

_____ in qualità di (1):

DOCENTE di: Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola Sec.1^gr. Scuola Sec.2^gr.

Insegnamento della religione cattolica

PERSONALE EDUCATIVO

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

con la seguente posizione giuridica (1):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio ad orario intero;

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);

CHIEDE

di fruire, **per l'anno solare 2009**, dei permessi retribuiti per motivi di studio - previsti dall'art. 3 del D.P.R. 23/8/1988, n. 395 - per poter frequentare le lezioni del corso

presso _____

la cui durata legale è di anni _____.

Visto il Contratto Collettivo Decentrato Regionale relativo ai criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio, essendo a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

1) di essere nat ___ il _____ a _____ (_____);

2) di avere, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile pari ad anni _____, mesi _____ e giorni _____;

3) di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni : (1)

1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001
2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 ;

4) di non aver mai usufruito dei permessi; (1)

5) di dover, presumibilmente, utilizzare i permessi richiesti nei mesi di _____ nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____;

6) di richiedere la fruizione dei permessi per il/i motivo/i di seguito contrassegnato/i: (1)

frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;

frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

frequenza e preparazione ai relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari.

Il/ la sottoscritt _____, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Allega alla presente il certificato di iscrizione al corso di studi (o autocertificazione).

data

(Firma del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa.