

**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 2018 .**

Al Direttore Generale dell'U.S.R. Liguria  
(solo per i Dirigenti Scolastici)

o

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di .....  
*(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio nell'A.S. 2017/18 presso la scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in qualità di :

**Dirigente**

**Docente** di:  Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_

Insegnante di religione cattolica

**Personale A.T.A.** con la qualifica di: \_\_\_\_\_

**Personale Educativo**

**con contratto di lavoro:**  **a tempo indeterminato;**

**a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico**  
(31/8/2018)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche**  
(30/6/2018)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**CHIEDE**

di poter fruire, **nell'anno solare 2018**, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 13 novembre 2015 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato;

- H –Conseguimento dei 24 CFU di cui ai commi 1, lettera b) e 2, lettera b) dell'art. 5 del D.lgs. n. 59/2017 necessari per l'accesso al concorso di docente nella scuola secondaria di primo e di secondo grado

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 iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi (1) \_\_\_\_\_, della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso: (2) \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di frequentare il corso \_\_\_\_\_
- di avere una anzianità complessiva (pre – ruolo + ruolo) di servizio riconoscibile di anni \_\_\_\_\_;
- di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni \_\_\_\_\_(incluso l'anno in corso);
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):  
 1995 , 1996 , 1997 , 1998 , 1999 , 2000 , 2001 , 2002 , 2003 , 2004 , 2005 , 2006 ,  
 2007 , 2008 , 2009 , 2010 , 2011 , 2012  -2013  2014  2015  2016 -2017
- per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi del D.Lgs. 196/03, 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

\_\_\_\_\_

(1) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(2) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.