

DOMANDA CONCESSIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2021

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 VITERBO
Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola
di servizio _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ in servizio nell'a.s. 2020/21

presso _____

IN QUALITA' DI

- DOCENTE CON CONTRATTO DI LAVORO A T.I. – SCUOLA DELL'INFANZIA
- DOCENTE CON CONTRATTO DI LAVORO A T.I. – SCUOLA PRIMARIA
- DOCENTE CON CONTRATTO DI LAVORO A T.I. – CL. CONC. _____
- DOCENTE DI RELIGIONE CON CONTRATTO DI LAVORO A T.I
- PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO DI LAVORO A T.I.

NUMERO COMPLESSIVO ANNI DI RUOLO E NON DI RUOLO: _____

NUMERO ORE DI SERVIZIO: _____

- DOC. CON CONTRATTO DI LAVORO A T.D. FINO AL _____ SCUOLA INFANZIA
- DOC. CON CONTRATTO DI LAVORO A T.D. FINO AL _____ SCUOLA PRIMARIA
- DOC. CON CONTRATTO DI LAVORO A T.D. FINO AL _____ CL. CONC. _____
- DOCENTE DI RELIGIONE CON CONTRATTO A T.D. FINO AL _____
- PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO DI LAVORO A T.D. FINO AL _____

NUMERO ANNI SCOLASTICI CON ALMENO 180 GG DI SERVIZIO: _____

NUMERO ORE DI SERVIZIO: _____

CHIEDE

la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare:

a. corsi per il conseguimento della **specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili**

DICHIARA

di essere iscritto al corso di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno presso _____;

Si allega alla presente:

- attestato di iscrizione e frequenza al corso sopra indicato oppure copia del bollettino di versamento su c/c postale o bancario per l'iscrizione al corso sopra indicato.
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Data _____

FIRMA
