

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola
di

Estremi di acquisizione della domanda P tot. n. _____ del

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

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

VITERBO

(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il

in servizio nell A.S. _____ presso la scuola

di _____ in qualità di (1):

. **Docente** di: Scuola Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I° Grado Scuola Secondaria di II Grado

Classe di Concorso _____

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
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 di n. ore su n.
ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire **nell'anno solare** _____ dei permessi per il diritto allo studio previsti per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- 1 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza _____
- 2 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria
- 4 _____
Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio postuniversitario
- 5 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio

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 iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____
della durata complessiva di _____ anni, presso (4)
Istituto/Università per il conseguimento del seguente titolo di studio (5)

di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo;

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

1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi della Legge n. 193/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma del richiedente

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

NOTE:

- (*) Barrare con il simbolo X la voce che interessa;
- (*) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc...) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano;
- (*) Riportare per esteso l'esatta denominazione dei titoli di studio da consegnare

