**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO**

**(150 ORE) PER L’ANNO 2022**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

* I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell’articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
* Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
* I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
* **I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente**

**funzionali all’espletamento della presente procedura.**

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA UFFICIO XIV - VARESE**

*(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)*

Da compilare a cura dell’istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n . del

Il/La sottoscritto/a   
 nato/a a (Prov. ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |   
 Tel. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

in servizio nell’a.s. 2021/22 presso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | codice mecc. | Denominazione istituto | Comune |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

In qualità di:

* docente scuola dell’infanzia
* docente scuola primaria
* docente scuola secondaria di primo grado - classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* docente scuola secondaria di secondo grado – classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_
* docente di religione
* assistente amministrativo
* assistente tecnico
* collaboratore scolastico

con contratto:

* a tempo indeterminato – anno immissione in ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + a tempo pieno
  + a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_\_\_
* a tempo determinato al 31 agosto 2022 (in caso di più contratti indicare la tipologia di contratto più favorevole)
  + a tempo pieno
  + a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_\_\_
* a tempo determinato al 30 giugno 2022 (in caso di più contratti indicare la tipologia di contratto più favorevole)
  + a tempo pieno
  + a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_\_\_

Per il personale con contratto a tempo determinato:

contratto n.1 prot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contratto n.2 prot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contratto n.3 prot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di poter fruire nell’anno solare 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del

D.P.R. n. 395/88 e dal CIR prot. n.1069 del 21/01/2020 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (2):

* 1. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
* 2. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall’ordinamento pubblico
* 3. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09,75/10, 74/11 o comunque neo-immessi in ruolo.
* 4. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
* 5. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all’art. 4, comma 4, lettera A del CIR prot. n.1069 del 21/01/2020
* 6. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
* 7. Frequenza di corsi on-line in modalità “e-blended”, per la parte da svolgere in presenza

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere iscritto/a presso:

Università/istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Università statale
* Università privata legalmente riconosciuta con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Istituto statale
* Istituto paritario/accreditato con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente presso il quale è riconosciuto/accreditato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al corso di studi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della durata di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* immatricolato/iscritto all’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia di frequenza:

* Obbligatoria
* on-line + ore in presenza obbligatoria
* laboratori + tirocinio
* facoltativa
* solo per esami
* laboratori
* solo per tirocinio
* laboratori + esami

Il sottoscritto dichiara inoltre:

* di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
* di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Mai |  | 2015 |
|  | 2008 |  | 2016 |
|  | 2009 |  | 2017 |
|  | 2010 |  | 2018 |
|  | 2011 |  | 2019 |
|  | 2012 |  | 2020 |
|  | 2013 |  | 2021 |
|  | 2014 |  | // |

* di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art.7, c. 2 CIR);
* e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR prot. n. 1069 del 21/01/2020) (fuori corso)

EVENTUALE SECONDO CORSO:

Di essere iscritto/a presso:

Università/istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Università statale
* Università privata accreditata con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Istituto statale
* Istituto paritario/accreditato con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente presso il quale è riconosciuto/accreditato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al corso di studi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della   
durata di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* immatricolato/iscritto all’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia di frequenza:

* Obbligatoria
* on-line + ore in presenza obbligatoria
* laboratori + tirocinio
* facoltativa
* solo per esami
* laboratori
* solo per tirocinio
* laboratori + esami

Il sottoscritto dichiara inoltre:

* di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
* di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Mai |  | 2015 |
|  | 2008 |  | 2016 |
|  | 2009 |  | 2017 |
|  | 2010 |  | 2018 |
|  | 2011 |  | 2019 |
|  | 2012 |  | 2020 |
|  | 2013 |  | 2021 |
|  | 2014 |  | // |

* di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art.7, c. 2 CIR);
* e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR prot. n. 1069 del 21/01/2020) (fuori corso)

di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell’anno scolastico in corso:

ruolo nel profilo: anni \_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_\_

ruolo altro profilo: anni \_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_\_

pre-ruolo stesso profilo anni \_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_\_

pre-ruolo altro profilo anni \_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_\_

* Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A CURA DELL’ISTITUTO SCOLASTICO:

Visto per la trasmissione dei dati all’Ufficio scolastico At Varese:

Il dirigente scolastico.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma