## DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2019.

## **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 IX - A.T. DI Mantova

(esclusivamente)	(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)					
Da compilare a cura d	ell'istituzione s	colastica				
Estremi di acquisizione della domanda Prot.n		del	_ del			
Il/La sottoscritto/a						
nato/a a	(Prov	) il				
codice fiscale   _   _   _   _   _   _   _   _		Domicilio:	CAP			
Indirizzo	Comun	ne				
Tel e-ma	il					
in servizio nell'a. s. 2018/19	presso:	denominazione	Istituto			
eventuale 2 <sup>a</sup> sede di servizio:in qualità di :						
DOCENTE di: scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria di 1° grado classe di o	concorso:					

con contratto di lavoro a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie per n. ore-----su-----su------su-------per n. ore-----su-----su------su-------per n. ore-----su-----su-----su------CHIEDE di poter fruire nell'anno solare 2019 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 1/7/2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato: 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 immesso 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 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 (del corso) 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 l'istituto/università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ 1° corso: di essere iscritto al anno del corso di studi

\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,

presso l'istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_ per il

conseguin	nento del seguente titolo di studio:			
ovvero di	essere iscritto fuori corso	SI	NO	all'anno:
Tipologia	frequenza:			
0 0 0 0 0	obbligatoria laboratori on-line + ore in presenza obbligatori solo per tirocinio laboratori + tirocinio laboratori + esami facoltativa	ria		
Eventuale	2° corso oltre al corso sopra dichiara			
	anni, presso l'istituto/università			•
				er il conseguimento del
seguente t	itolo di studio:			ovvero di essere iscritto
ovvero di	essere iscritto fuori corso SI N	O all'anno	o:	_
Tipologia	frequenza:			
0 0 0 0 0	obbligatoria laboratori on-line + ore in presenza obbligatori solo per tirocinio laboratori + tirocinio laboratori + esami facoltativa	ria		
docente, e	la seguente anzianità di servizio, ai ducativo e ATA, con esclusione dell'ro ruolo anni pre-ruolo		_	sulla mobilità del personale
- di av	itto dichiara inoltre: chiedere il rinnovo dei permessi ne er mai usufruito dei permessi per la s non aver mai usufruito dei permessi p aver già usufruito dei permessi per il	tessa tipologi per il diritto a	a di corso ma	a per altra tipologia
e di chiede	erne il rinnovo entro il limite massim	o di un perio	do pari alla d	urata legale del corso stesso.
	nanda una completa e puntuale comp	•	•	_
	la, l'inoltro corretto e completo dell'i	-		-
Il/la sottos i dati pers	scritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/0 conali dichiarati solo ai fini istituzion resente domanda.	03, autorizza	l'Amministra	zione Scolastica ad utilizzare
Data,				
IL DIRIG	VISTO: ENTE SCOLASTICO			(firma del richiedente)