



## ISTITUTO OMNICOMPRESIVO GIANO DELL'UMBRIA - BASTARDO

Sito web: [www.omnicomprensivogianodellumbria.edu.it](http://www.omnicomprensivogianodellumbria.edu.it)

E-mail: [pgic83200a@istruzione.it](mailto:pgic83200a@istruzione.it)



☎ centralino  
0742/931953  
Presidenza  
0742/931954  
☎ fax 0742/99394

C.F. 82005300544

Circolare n. 25

Giano dell'Umbria, 02/10/2019

**Ai Docenti  
dell'Istituto Omnicomprensivo**

**OGGETTO: Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno –  
Permessi diritto allo studio – anno solare 2019**

In riferimento all'oggetto, si trasmette, in allegato, il modulo di domanda per *l'ammissione alla fruizione dei permessi retribuiti per studio* nell'anno solare 2019 (contingente residuo), per la frequenza di corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo di sostegno.

La richiesta dovrà essere consegnata in Segreteria **entro e non oltre il 7 ottobre c.m.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Dott. Maurizio Madonna Ferraro*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

# Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.20 /20 presso \_\_\_\_\_

personale educativo -  personale A.T.A. con la qualifica di \_\_\_\_\_

docente nella scuola  dell'infanzia  primaria di  1° grado di 2° grado

con la seguente posizione giuridica:

contratto di lavoro a tempo **indeterminato**

contratto di lavoro **determinato** fino al termine dell'anno scolastico

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche

con n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanali (comprese quelle prestate presso altra scuola)

## chiede

di poter fruire nell'anno solare \_\_\_\_\_ dei permessi retribuiti per studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDD, per la **frequenza** di:

corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio abilitante ( compresa la laurea in scienze della formazione primaria).

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale (compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico).

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 e 73/09.

corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria

corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio post-universitario inerente la qualifica di appartenenza

ulteriore titolo di studio oltre a quello del proprio titolo di naccesso

corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio

Il corso di studi sopra specificato è:  in presenza  e-blended (con parte in presenza superiore a 50 ore)

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 DPR n 445/2000 il sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso <sup>(2)</sup> istituto/università

\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>(3)</sup>

\_\_\_\_\_

Formalizzato in data \_\_\_\_\_ e di cui confermo il versamento dell'iscrizione.

di avere un'anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo e di n. \_\_\_\_\_ anni non di ruolo.

di avere già fruito di permessi per il diritto allo studio per lo stesso corso per un totale di anni \_\_\_\_\_.

di non aver mai usufruito dei permessi.

di non essere all'ultimo anno di servizio.

che prevede di utilizzare presumibilmente n. \_\_\_\_\_ ore di permesso.

Allega \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata alla nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Note :**

- (1) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;
- (2) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.)
- (3) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

N.B.:

**Il presente modello rimarrà agli atti dell'Istituto e la veridicità dei dati riportati dal personale per la concessione dei permessi sono stati verificati dal Dirigente Scolastico, che ha accertato il possesso dei requisiti richiesti e trasmesso i dati delle domande accolte all'USR, per la formulazione delle graduatorie.**