

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

per L'ANNO SOLARE 2021

(Ai sensi dell'Ipotesi di C.C.I.R. concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale Comparto Istruzione- triennio 2021-2023, sottoscritto in data 9 Novembre 2020)

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA
ROMAGNA -**

UFFICIO VIII AMBITO TERRITORIALE DI MODENA

(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov.

Mail: Telefono:

in servizio nell'A.S. 2020/21 presso la scuola

D I C H I A R A

A) ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, in qualità di¹:

Docente di:

- ☐ Scuola d' Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria di I Grado per la Classe di Concorso
☐ Scuola Secondaria di II Grado per la Classe di Concorso
☐ Incaricato di Religione Cattolica presso la scuola (barrare la casella che interessa)
☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I° grado ☐ Secondaria II° grado

Personale ATA con il profilo di:

- ☐ Assistente Amministrativo
☐ Assistente Tecnico
☐ Collaboratore Scolastico
☐ Addetto Aziende Agrarie
☐ Altro

B) di essere stato assunto con **Contratto di Lavoro** ¹ :

- ☐ a tempo **indeterminato** ☐ a tempo **pieno**;
☐ a tempo **parziale** per un n. ore di servizio settimanale;

Anzianità di Servizio (escluso l'anno in corso)

- numero anni di servizio di **ruolo**

- numero anni di servizio **non di ruolo** (conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg di servizio)

(E' necessario allegare la dichiarazione analitica dei servizi con l'indicazione dei periodi e delle scuole)

- ☐ a tempo **determinato**

O fino al **31/08/2021** per un n. ore di servizio settimanale;

O fino al **30/06/2021** per un n. ore di servizio settimanale;

O nominato fino al _____ per un n. ore di servizio settimanale, ai sensi dell'articolo 231-bis, comma 1, lettere a) e b) del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77) al fine di garantire l'avvio e lo svolgimento dell'attività didattica nell' a.s. 2020/21 nel rispetto delle misure di contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

Anzianità di Servizio(solo se prestato in scuole statali o paritarie ed escluso l'anno in corso)

- numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 31 agosto
 - numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 30 giugno
 - numero anni scolastici di servizio prestati con contratti temporanei per complessivi 180 gg. per A.S.
- (E' necessario allegare la dichiarazione analitica dei servizi con l'indicazione dei periodi e delle scuole)

C) di essere già in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ diploma di scuola secondaria di I° grado
- ☐ diploma di scuola secondaria di II° grado:
- ☐ diploma di laurea ¹
 - ☐ triennale
 - ☐ quadriennale
 - ☐ specialistica
 - ☐ magistrale

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, nell'**anno solare 2021**, uno dei seguenti corsi di studio (indicare un solo corso), **allegando la documentazione attestante l'avvenuta iscrizione** (es: **ricevute, bonifici**):

- ☐ **Completamento** di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti, nei limiti della durata del corso di studi medesimo (art. 5/1 punto 1 – Ipotesi di CCIR),
 - denominazione dell'ente
 - sede, data d'iscrizione al corso:....., a tal fine dichiara di essere iscritto/a all'**anno di corso**/ **fuori corso**, della durata **complessiva di anni** presso per il conseguimento del seguente titolo di studio
- ☐ Corso per il conseguimento del seguente titolo di studio del ruolo o qualifica di **appartenenza** o **superiori** (art. 5/1 punto 2 - Ipotesi di CCIR):
 - denominazione dell'ente
 - sede, data di iscrizione al corso:.....
- ☐ Corso per il conseguimento del seguente **titolo finale di corsi abilitanti** (art. 5/1 punto 3 - Ipotesi di CCIR (compresi i **TFA**) e per l'insegnamento su posti di **sostegno**, nonché i corsi di laurea in **Scienze della formazione primaria** (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M. n. 60/2020), corsi finalizzati al conseguimento dei **24 CFU/CFA** utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado, corsi di **riconversione** professionale, titoli di studio di **qualifica** professionale, **attestati professionali riconosciuti** dall'ordinamento pubblico);
 - titolo da conseguire :
 - denominazione dell'ente
 - sede, data di iscrizione al corso:.....

- ☐ Corso per il conseguimento del seguente diploma di laurea ____ **triennale** ____ **specialistica** o ____
 titolo **equipollente** (art. 5/1 punto 4 - Ipotesi di CCIR):
 denominazione dell'ente
 sede, data di iscrizione al corso:.....
- ☐ Corso per il conseguimento di un titolo di studio **post-universitario**, previsto dallo statuto
 dell'Università Statale o legalmente Riconosciuta (art. 5/1 punto 5 - Ipotesi di CCIR):
 denominazione dell'ente
 sede, data di iscrizione al corso:.....
- ☐ Corso per il conseguimento di altro titolo di **pari grado** rispetto a quello già posseduto (art. 5/1 punto
 6 dell'Atto Unilaterale) specificando esattamente il tipo di percorso:
 denominazione dell'ente
 sede, data di iscrizione al corso:.....

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare, in relazione al probabile
 impegno di frequenza, corrisponde a n. ore

A tal fine il /la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 di essere consapevole
 della responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

D I C H I A R A

- di essere **REGOLARMENTE iscritto per l'a.s. / a.s. 2020 / 21** al anno
 - ☐ **in corso**¹ ☐ **fuori corso**¹
- di aver effettuato l'iscrizione in data del corso di studi
 presso l'Istituto/Università⁴
 per il conseguimento del seguente titolo di studio⁵
- che la **durata** legale complessiva del suddetto corso di studio è anni²
- di **essere / non essere** in possesso di titolo di studio di grado pari a quello richiesto
- che nei precedenti anni¹
 - ☐ **non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio
 - ☐ **ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni²:
 per frequentare il corso

Al fine di cui sopra, il sottoscritto si dichiara consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,
 nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
 Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal
 successivo D. Lgs. n. 101/2018.

Data.....

.....
(Firma del richiedente)

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n.del

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa o **cancellare** la voce che non interessa.
- (2) Riportare l'anno o gli anni.
- (3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritto e relativo a quello indicato.
- (4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.