Al Dirigente Ufficio XI - Ambito Territoriale della Provincia

 di Reggio Emilia

 tramite: Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di prestazione di servizio su più scuole indicare la prima)

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.**

 **Periodo settembre /dicembre 2019**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) in servizio nell’a.s. 2019/20 presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE** di:

* Scuola Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Sec. 1° grado classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Scuola Sec. 2° grado classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONALE A.T.A. con** la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica:

* con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ore su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l’anno in corso):

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:**

* Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2017) anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi

 o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg) anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Totale Anzianità anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**

* Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale

(fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio

 è almeno pari a 180 gg), escluso l’anno in corso anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter fruire nell’anno 2019 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio**, di cui all’art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

* Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo finale di corsi abilitanti (compresi TFA) e per l’insegnamento su posti di sostegno nonché corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall’ordinamento pubblico;

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***:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
* Diploma di scuola secondaria di 1^ grado
* Diploma di scuola secondaria di 2^ grado
* Laurea: triennale/specialistica

 (descrizione del titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Conseguito/a presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di avere effettuato l’iscrizione in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)anno (si allega documentazione approvante l’avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2), presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3) costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di studio ,

 istituito o gestito da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4)

 per il conseguimento del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere, relativamente alla frequenza,
* **“fuori corso”**
* **“in corso”**
1. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:
* SI’ anno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NO

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VISTO, IL DIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Precisare l’anno di corso. (primo, secondo, …..) [↑](#footnote-ref-1)
2. Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso. [↑](#footnote-ref-2)
3. Precisare la scuola o l’ente in cui si svolgerà il corso. [↑](#footnote-ref-3)
4. Precisare l’ente pubblico o privato che gestisce il corso. [↑](#footnote-ref-4)