

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare 2020 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° luglio 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 e 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 del 1/07/2016;
- 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 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:

di essere iscritto al⁽¹⁾ _____ anno del corso di studi⁽²⁾ _____
 _____ della durata complessiva di _____ anni, presso
 l'istituto/università _____ di _____, anno di
 immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽³⁾:

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO anni fuori corso: _____

Tipologia frequenza: (Barrare la voce che interessa)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽¹⁾ _____ anno del corso di
 studi⁽³⁾ _____ della durata complessiva di _____
 anni, presso l'istituto/università _____ di
 _____, anno di immatricolazione _____ per il conseguimento
 del seguente titolo di studio⁽³⁾: _____ ovvero di essere
 iscritto fuori corso: SI NO anni fuori corso: _____

Tipologia frequenza: (Barrare la voce che interessa)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

- di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente C.C.N.I. sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo di appartenenza ⁽⁴⁾ _____ - anni ⁽⁵⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

Il sottoscritto dichiara inoltre: (Barrare la voce che interessa)

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR) ma per altra tipologia;
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:
- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> 2010 | <input type="checkbox"/> 2011 | <input type="checkbox"/> 2012 | <input type="checkbox"/> 2013 |
| <input type="checkbox"/> 2014 | <input type="checkbox"/> 2015 | <input type="checkbox"/> 2016 | <input type="checkbox"/> 2017 | <input type="checkbox"/> 2018 | |

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR).

Data _____

(firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

NOTE:

- (1) Specificare l'anno di corso.
- (2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti.
- (3) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.
- (4) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio. Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (5) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale.