



Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 20/09/2022** <sup>(1)</sup>:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico **(31/08/2022)** con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche **(30/06/2022)** con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali

### **C H I E D E**

di poter fruire nell'anno solare **2022** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 16.12.2019 per la frequenza del corso di studio di seguito indicato <sup>(2)</sup>:

- 1- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità

**A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 \_\_\_\_\_
- ✓ **corso:** di essere iscritto al<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,  
presso l'istituto/università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
**data di immatricolazione** \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio<sup>(6)</sup>:  
\_\_\_\_\_

ovvero di essere iscritto fuori corso  SI  NO all'anno: \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza <sup>(1)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria  | <input type="checkbox"/> laboratori  |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria                                      | <input type="checkbox"/> solo on-line (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) |
| <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 (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) |  |

- ✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:  
anni nel ruolo di appartenenza <sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_ - anni<sup>(8)</sup> in altro ruolo \_\_\_\_\_ - anni pre-ruolo \_\_\_\_\_
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. \_\_\_\_\_, decorrenza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre<sup>(2)</sup>:

- 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)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni<sup>(9)</sup>:
- 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018
- 2019 2020 2021

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 21.01.2020 fuori corso)

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Codice Privacy, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

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

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

**VISTO:**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta indicazione dell'istituto/università frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) 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.**
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda