

Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno 2022

(da inoltrare, esclusivamente per il tramite dell'Istituzione scolastica di servizio)

AVVERTENZA - La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO XIII – Ambito Territoriale di SONDRIO
Via Donegani 5 – 23100 SONDRIO
(per il tramite dell'Istituzione scolastica di servizio)

(Riservato all'Istituzione
scolastica)

Domanda acquisita dall'Istituzione scolastica con PROT. N. _____ DEL ____/____/____

Il/La sottoscritt _____

(cognome e nome)

nat ____ a _____ (Prov _____) il _____

codice fiscale _____ Domicilio: CAP _____

Indirizzo: _____ comune: _____

cell: _____ tel: _____ email _____

in servizio nell'a.s. 2021/2022 presso: _____

eventuale 2^ sede di servizio: _____

in qualità di

☐ DOCENTE SCUOLA DELL'INFANZIA

☐ DOCENTE SCUOLA PRIMARIA

☐ DOCENTE SC SECONDARIA DI I GRADO

Classe di concorso _____

☐ DOCENTE SC SECONDARIA DI II GRADO

Classe di concorso _____

☐ DOCENTE DI RELIGIONE

☐ PERSONALE ATA

☐ PERSONALE EDUCATIVO

con

☐ Contratto di lavoro a **TEMPO INDETERMINATO** con prestazione di servizio di n. ore _____ su ore¹ _____ settimanali;

☐ Contratto di lavoro a **TEMPO DETERMINATO** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2022**) con prestazione lavorativa di servizio di n ore _____ su ore _____ settimanali;

☐ Contratto di lavoro a **TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2022**) con prestazione lavorativa di servizio di n ore _____ su ore _____ settimanali;

☐ Contratto di lavoro a **TEMPO DETERMINATO** (supplenze brevi) dal _____ al _____ con prestazione lavorativa di servizio di n ore _____ su ore _____ settimanali;

CHIEDE

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 specificato²:

- ☐ 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, 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 in data 16/12/2019;
- ☐ 6) corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio;
- ☐ 7) corso 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 nelle quali può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

▪ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
 _conseguito presso l'ISTITUTO/UNIVERSITA' _____
 _____ in data _____

▪ **1° corso:** di essere iscritto al³ _____ anno del corso di studi⁴ _____
 _____ della durata complessiva di anni _____, presso
 l'istituto/università⁵ _____
 _____ data di immatricolazione _____ per il
 conseguimento del seguente titolo di studio⁶ _____ ovvero di essere
 iscritto fuori corso ☐ SI ☐ NO all'anno _____

Tipologia di frequenza: ☐ obbligatoria ☐ on line + presenza obbligatoria
☐ laboratori ☐ laboratori + tirocinio
☐ laboratori + esami ☐ facoltativa
☐ solo tirocinio

- solo-online (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore)
- solo per esami (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore)

▪ **eventuale 2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁷ _____ anno del corso di studi⁸ _____
 _____ della durata
 complessiva di anni _____, presso l'istituto/università⁹ _____
 _____ data di immatricolazione _____ per il
 conseguimento del seguente titolo di studio¹⁰ _____ ovvero di
 essere iscritto fuori corso ☐ SI ☐ NO all'anno _____

Tipologia di frequenza:

☐ obbligatoria	☐ on line + presenza obbligatoria
☐ laboratori	☐ laboratori + tirocinio
☐ laboratori + esami	☐ facoltativa
☐ solo tirocinio	

- solo-online (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore)
- 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 ed ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo di appartenenza _____ anni in altro ruolo _____ anni pre-ruolo _____

- solo per il personale con contratto a tempo determinato:

di aver stipulato un contratto in data _____ prot. n. _____ decorrenza _____

il sottoscritto dichiara inoltre¹¹:

☐ 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 lo stesso corso negli anni:

☐ 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);

Firma

Data _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

¹ Indicare il numero di ore settimanali previste per il proprio profilo

² Barrare la casella che interessa

³ Inserire l'anno di corso

⁴ Riportare l'esatta denominazione del corso

⁵ Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Qualora l'istituzione non fosse presente nell'elenco, sarà necessario scriverne anche l'indirizzo, **specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.**

⁶ Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

⁷ Inserire l'anno di corso

⁸ Riportare l'esatta denominazione del corso

⁹ Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Qualora l'istituzione non fosse presente nell'elenco, sarà necessario scriverne anche l'indirizzo, **specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.**

¹⁰ Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

¹¹ Barrare la casella che interessa