

con contratto di lavoro a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie

dal-----al-----

per n. ore-----su-----

dal-----al-----

per n. ore-----su-----

dal-----al-----

per n. ore-----su-----

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 17/01/2020 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, 74/11
- 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 17/01/2020
- 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 (del corso) 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 in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ **1° corso:** di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio: _____

- ✓ Anno di prima immatricolazione _____
✓ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza:

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

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

Tipologia frequenza:

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

- ✓ 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 in altro ruolo ____ - anni pre-ruolo ____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- 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:
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 20/01/2020)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'UFFICIO III – AMBITO TERRITORIALE DI BERGAMO.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____