

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-----

CHIEDE

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 1/7/2016 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, 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
- 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 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: _____
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 |

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 |

✓ 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 di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso 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:
 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso

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'A.T. di Cremona

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 _____