

MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2019.

PERSONALE A. T. A.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

\_\_\_\_\_

n. protocollo dell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio nell'A.S. 2018/19 presso l'istituzione scolastica di \_\_\_\_\_,  
in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_ ,  
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 servizio con contratto di lavoro :

- a tempo indeterminato – \_\_\_\_\_;  
 a tempo determinato fino al 30 giugno per ore \_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di \_\_\_\_\_.

- con contratto stipulato con l'A.T. di Cremona  
 con contratto stipulato con il dirigente scolastico.

C H I E D E

di poter fruire nell'anno 2019 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal contratto integrativo regionale e in particolare:

- il rinnovo dei permessi retribuiti, per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, per la quale ha già ottenuto permessi per i seguenti anni solari:

\_\_\_\_\_

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato per la stessa tipologia di corso di studio;

il rinnovo dei permessi retribuiti limitatamente ad un solo anno, essendo fuori corso ed avendo già usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

A TAL FINE DICHIARA

- di essere iscritto e frequentare nell'anno solare 2019, il \_\_\_\_\_ anno del seguente corso di studi e di essere in regola con il pagamento delle relative tasse :

( ) abilitante ( ) di laurea ( ) di specializzazione

( ) di perfezionamento ( ) di formazione ( ) master

- per il conseguimento del titolo

\_\_\_\_\_

- presso \_\_\_\_\_

(Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti; riportare l'esatta denominazione dell'Istituzione frequentata: scuola, università, facoltà ecc. con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate).

- la cui durata legale complessiva e di n. \_\_\_\_\_ anni, con esame finale SI/ NO;
- per il corso on line sono previste n. \_\_\_\_\_ ore di frequenza in presenza e /o n. \_\_\_\_\_ on line, con esame finale SI/NO;

PRECISA, altresì che la richiesta si riferisce a

- a) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea, comprese le cosiddette "lauree brevi";
- b) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo proprio della qualifica di appartenenza;
- c) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione e riqualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;
- d) - frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

- di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ (escluso l'anno in corso);
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni :

2008  2009  2010  2011  2012  2013  2014  2015  2016  2017  2018

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO del dirigente scolastico

\_\_\_\_\_