Al Dirigente Ufficio XI - Ambito Territoriale della Provincia

di Reggio Emilia

tramite:	Dirigente Scolastico della Scuola di servizio
----------	---

(in caso di prestazione di servizio su più scuole indicare la

prima)

Oggetto: Permesso straordinario per i	l diritto allo studio Art.3 DPR 395	del 23/8/1988.		
II/la sottoscritto/a	nato/a	ai	il	
(telefono) in servizio nell'a.s. 2019/20 presso la scuola				
in qualità di:				
DOCENTE di:				
☐ Scuola Infanzia				
☐ Scuola Primaria				
☐ Scuola Sec. 1° grado	classe di concorso			
Scuola Sec. 2° grado	classe di concorso			
PERSONALE A.T.A. con la qualifica di				
con la seguente posizione giuridica:				
con la seguente posizione giarraica.				
con contratto di lavoro <u>a tempo i</u>	ndeterminato, con prestazione di serv	izio di nore su	ore	
D	lakannaturaka fira adakannatura dalikanna			
	<u>leterminato</u> fino al termine dell'anno s tà didattiche, con prestazione di serviz		ore	
In possesso della seguente anzianità di ser				
in possesso della seguente anzianita di ser	<u>vizio</u> (esciuso i allilo ili coiso).			
PERSONALE A TEMPO INDETERMINAT	<u>'O:</u>			
 Servizio di ruolo (dalla data di dec 	correnza giuridica al 31.8.2019)	anni	-	
 Servizio NON di ruolo, (conteggia) 	re anni interi			
o anni per i quali il servizio è alme	eno pari a 180 gg)	anni	-	
	Totale Anzianità	anni	_	
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO				
Anni scolastici di servizio prestati				
(fino al 31 agosto o 30 giugno o ai				
è almeno pari a 180 gg), escluso l	'anno in corso	anni		

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2020 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

Completamento di corsi di stu legale del corso di studi e prec	nei limiti della dura	ta	
tipologia di corso:			
anno/i di concessione:			

	-	a di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qual ai ruoli o a qualifiche superiori;	ifica di appartenenza o per		
рс	Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo finale di corsi abilitanti (compresi TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno nonché corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico;				
□ Fr	Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)				
	Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;				
⊒ Fr	equenza d	a di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già p	oosseduto;		
delle s	anzioni p	sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichi penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai se <i>la propria responsabilità</i> :			
1.	di esser	ere in possesso del seguente titolo di studio:			
	0	Diploma di scuola secondaria di 1º grado			
	0	Diploma di scuola secondaria di 2^ grado			
	0	Laurea: triennale/specialistica			
	(descrizio	izione del titolo)			
	Consegu	guito/a presso	in data;		
2.		ere effettuato l'iscrizione in data allanno (si allega documentazione appone) del seguente corso di studio			
	costitui	uito complessivamente di n° anni di studio ,			
	istituito	o o gestito da	4		
		conseguimento del seguente titolo di studio			
3.	. di esser	ere, relativamente alla frequenza,			
	0	o "fuori corso"			
	0	o "in corso"			
4.	di aver	er usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:			
		1 SI' anno/i			
		□ NO			
D.s.	•-	Firms			
υa	เส	Firma			

¹ Precisare l'anno di corso. (primo, secondo,)
2 Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.
3 Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.
4 Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.