

tramite:

Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

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

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

( telefono \_\_\_\_\_ ) in servizio nell'a.s. 2017/18 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 contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l'anno in corso):

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:**

- Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2017)                      anni \_\_\_\_\_
  - Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg)                      anni \_\_\_\_\_
- Totale Anzianità                      anni \_\_\_\_\_

**PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**

- Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale (fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg), escluso l'anno in corso  
anni \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno 2018 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 studio per i quali sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi e precisamente:

tipologia di corso: \_\_\_\_\_

anno/i di concessione: \_\_\_\_\_

- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso ai ruoli o a qualifiche superiori;
- 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 professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 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;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

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:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di 1<sup>a</sup> grado
- Diploma di scuola secondaria di 2<sup>a</sup> grado
- Laurea: triennale/specialistica

(descrizione del

titolo)\_\_\_\_\_

Conseguito/a presso \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_\_;

2. di avere effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_<sup>1</sup>anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di

studio \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, presso

\_\_\_\_\_<sup>3</sup> costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_ anni di studio ,

istituito o gestito

da \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

per il conseguimento del seguente titolo di

studio \_\_\_\_\_

3. di essere, relativamente alla frequenza,

- "fuori corso"
- "in corso"

4. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:

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.

SI' anno/i \_\_\_\_\_

NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO,  
SCOLASTICO \_\_\_\_\_

IL

DIRIGENTE