

AL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE
PESARO

Per il tramite del
Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritta/o _____
Nata/o a _____
Prov. _____
Il _____
In servizio nell'A.S. 2019/2020 presso _____
In qualità di _____
Con la seguente posizione giuridica (1)

☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ____ ore,
su n. ____ ore;

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al 30.06.2020 con prestazione di servizio
di n. ____ ore su n. ____ ore;

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al 31.08.2020 con prestazione di servizio
di n. ____ ore su n. ____ ore;

CHIEDE

Di poter fruire **nell'anno 2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R.- n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato regionale per gli anni 2017/2020 stipulato in data 10.11.2016, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato [1] [2]:

☐ Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

☐ Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

☐ Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) i di istruzione secondaria;

☐ Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post- universitario;

☐ Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio:

A tal fine il/la sottoscritta/o, 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 _____ in data _____

-di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____:
_____ [3] della durata complessiva di _____
anni, presso [4]: _____
per il conseguimento del titolo di studio: _____

-di avere una anzianità di servizio di anni _____ mesi _____ giorni _____

A) di avere già usufruito dei permessi ex lege 395/88 per il conseguimento del titolo di studio per il quale richiede il beneficio nell'anno solare 2020 [5] e precisamente nei seguenti anni:

B) di avere già usufruito dei permessi ex lege 395/88 per il conseguimento di un titolo di studio diverso da quello per il quale chiede il beneficio nell'anno solare 2020 [5] e precisamente nei seguenti anni:

Il/La sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, 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

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo [] la voce che interessa;
- (2) I corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, son quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:
 - (1) corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della Legge 341/90;
 - (2) corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titolo di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- (3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;
- (4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, facoltà ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.
- (5) Barrare la voce che interessa (A o B)