Al Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(se servizio in più scuole, indicare la prima)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a (prov. ) il cod. fiscale

Residente a (prov. ) cap. in via/piazza n°

in servizio presso in qualità di I.R.C.:

* Scuola dell’infanzia
* Scuola primaria
* Scuola secondaria I° grado
* Scuola secondaria II° grado Con la seguente posizione giuridica
* Con contratto di lavoro a tempo indeterminato con prestazione di servizio di

n. ore su n. ore settimanali

* Con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell’anno scolastico (31/08/2021)
* Con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2021) con prestazione lavorativa di n. ore su n. ore settimanali.

CHIEDE

Di poter fruire nell’anno solare 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Decentrato Regionale, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

* Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
* Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall’ordinamento pubblico.
* Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
* Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post ‐ universitari compreso il dottorato di ricerca
* Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di 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 RESPONSABILITA’

(barrare la voce che interessa)

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso l’Istituto/Università di in data

* di essere iscritto al anno del corso di studi di della durata

complessiva di anni, presso l’Istituto/Università

di

per il conseguimento del seguente titolo di studio:

ovvero di essere iscritto all’anno fuori corso

* Di essere iscritto al corso di on – line organizzato dall’Università

Telematica

* dall’Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR

Si impegna, in caso di concessione di permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l’avvenuto collegamento per via telematica durante l’orario di servizio.

* + 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 nel ruolo di appartenenza in altro ruolo pre – ruolo

* + Di aver stipulato un contratto a tempo determinato in data con prot. n.

decorrenza scuole statali.

e di avere n° anni e n° mesi di servizio prestato in

* + Di essere consapevole dell’inclusione CON RISERVA nelle graduatorie dei beneficiari in caso di:

(barrare la voce che interessa)

* + - attesa dell’esito delle prove selettive
    - di non essere ancora a conoscenza della data di avvio del corso
  + Di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni di corso
  + Di chiedere il rinnovo dei permessi oltre il numero pari alla durata legale del corso
  + Di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
  + Di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per n° anni.

Il/La sottoscritto/a allega copia dell’avvenuto pagamento dell’iscrizione al corso.

In caso di iscrizione con riserva, quest’ultima si intende sciolta con la presentazione del bollettino di versamento alla scuola di servizio e comunicazione (tramite mail: usp.an@istruzione.it) all’Ufficio III – Ambito Territoriale di Ancona.

Data,

(firma del richiedente)