

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Denominazione della Scuola -

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE  
ANNO SOLARE 2021 (art.3 D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Uff. VII - Ambito Territoriale di Taranto**  
*(per il tramite della scuola di servizio)*

Al Dirigente Scolastico

**- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_)  
nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio nell' a.s. 2020/21 c/o la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in qualità di (I):

- DOCENTE** di:       *Scuola Infanzia*                       *Scuola Primaria*  
                          *Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_  
                          *Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_  
                          *Religione Cattolica* (specificare grado di istruzione) \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_  
*con la seguente posizione giuridica (1):*

contratto di lavoro a tempo indeterminato

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo (*non comprensivo degli anni pre-ruolo*);

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno 2021 per

**IL RINNOVO**

**LA CONCESSIONE per la prima volta**

dei permessi per il Diritto allo Studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 14.10.2013 e dall'Atto Unilaterale – art. 40, comma 3 ter. D.lgs 165/2001- U.S.R. Puglia prot. n. 704 del 13.01.2020 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualifica professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai dd.mm. 61/08, 73/09, 75/10 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza;

A tal fine la/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso 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 personale responsabilità  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000**

**TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara:
  - di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, **ovvero** al \_\_\_\_\_ anno *fuori corso*, del corso di studi: \_\_\_\_\_ (2)  
della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, **presso** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (3) per il conseguimento del seguente **titolo di studio**: \_\_\_\_\_ ;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
  - 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

La/il 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.

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**NOTE:**

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa.
- (2) Riportare l'**esatta denominazione del corso** al quale si è iscritti.
- (3) 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.

**N.B.**

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) LE DOMANDE **COMPILATE IN MODO INCOMPLETO** **NON** SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE