

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI**  
**PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2020**

**ALL'UFFICIO VI - Ambito Territoriale di FERRARA - Via Madama, n. 35**  
*(per il tramite dell'Istituzione Scolastica sede di servizio)*

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

il \_\_\_\_\_, Mail: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ servizio \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ 2019/2020 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ l'Istituzione \_\_\_\_\_ Scolastica: \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup>:

**DOCENTE DI:**

- scuola dell'infanzia;
- scuola primaria;
- scuola sec. di I° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2019/2020 \_\_\_\_\_
- scuola sec. di 2° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2019/2020 \_\_\_\_\_
- religione cattolica

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CON IL SEGUENTE CONTRATTO DI LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2020) per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2020), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

**IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ACCESSO ALLA QUALIFICA DI APPARTENENZA:**

- diploma di scuola secondaria di I grado
- diploma di scuola secondaria di II grado
- diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter fruire nell'**anno 2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'Atto Unilaterale – art. 40 , comma 3 ter, D.Lgs. n. 165/01, concernente i “*criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale comparto “Istruzione e Ricerca”* – Personale docente e ATA, per la frequenza di un corso di studio, come di seguito meglio specificato<sup>2</sup>:

Completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi:

Corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori:

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;

Corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i 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:

\_\_\_\_\_

Corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente):

\_\_\_\_\_

Corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute:

\_\_\_\_\_

Corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto:

\_\_\_\_\_

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore \_\_\_\_\_

▶ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO** al corso di studi<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

▶ **anno in corso** \_\_\_\_\_

▶ **anno fuori corso** \_\_\_\_\_

della durata **complessiva di anni** \_\_\_\_\_ presso<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ **per il personale con contratto a tempo indeterminato:**

di possedere un'anzianità complessiva di servizio di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_ comprensiva anche del servizio pre-ruolo, **escluso l'anno scolastico in corso;**

▶ **per il personale con contratto a tempo determinato:**

di possedere n. \_\_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso;**

di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;

di **avere già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli seguenti anni precedenti:

\_\_\_\_\_

*Al fine di cui sopra, il sottoscritto si dichiara consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal successivo D. Lgs. 101/2018.*

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**VISTO**  
**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_  
Timbro e data protocollazione Scuola

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale.

<sup>4</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'Istituto / Ente frequentato (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

**N. B.** La mancata compilazione della domanda in tutte le sue parti comporta l'esclusione per mancanza dei requisiti.