

di poter fruire nell'anno solare **2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 01.07.2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato⁽²⁾ :

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3 – Frequenza di 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, 74/11
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera a) del CIR del 01.07.2016
- 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- 7 – Frequenza di corsi on-line in modalità **“e-blended”**, **per la parte da svolgere in presenza**

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in 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 l'istituto/università _____ di _____ in data _____

✓ **1° corso:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____ data di immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____ ovvero di essere

iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza⁽¹⁾:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____ data di immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____ ovvero di _____

essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami (modalità di frequenza non valida per l'attribuzione di ore) | |

✓ di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di non aver mai usufruito dei permessi per alcuna tipologia di corso (**art. 7 c. 3, CIR**);

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (**art. 7 c. 2, CIR**);

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽⁷⁾:

2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo pari al doppio della durata legale del corso stesso (**art. 7, c. 5, CIR - fuori corso**)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta indicazione dell'istituto/università frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda