

(fac simile della domanda per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio anno solare 2020 da presentare tramite l'istituzione scolastica di servizio entro il 15 novembre 2019)

**Al Dirigente dell'Ufficio VIII- Ambito Territoriale della provincia di Modena**

*Tramite della Istituzione Scolastica di Servizio*

.....

**Domanda per la fruizione di permessi retribuiti per il diritto allo studio - Anno Solare 2020**

(Ai sensi dell'Atto Unilaterale sottoscritto dal Direttore Generale dell'USR-ER in data 11 maggio 2017)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a ..... (Prov. ....)

il ....., telefono: ..... in servizio nell'a. s. 2019/20 presso l'Istituzione Scolastica:

**D I C H I A R A**

**A)** ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 (T.U. in materia di documentazione amministrativa) di essere consapevole della responsabilità penale nel caso rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di documenti falsi, in qualità di:

**Docente** di:

- scuola dell'infanzia;
- scuola primaria;
- scuola sec. di 1^grado - classe di concorso che si insegna nell' a. s. 2019/20 .....
- scuola sec. di 2^grado - classe di concorso che si insegna nell' a. s. 2019/20 .....
- religione cattolica.

**Personale A.T.A.** con il profilo di:

- Assistente Amministrativo;
- Assistente Tecnico;
- Collaboratore Scolastico;
- Addetto aziende Agrarie
- Altro .....

**B)** di essere stato assunto con **contratto di lavoro:**

- a tempo **indeterminato**     a tempo **pieno**;
- a tempo **parziale** per un n. .... ore di servizio settimanale;
- a tempo **determinato**     fino al **31/08/2020** per un n. .... ore di servizio settimanale;
- fino al **30/06/2020** per un n. .... ore di servizio settimanale;

**C)** di essere in possesso del seguente titolo di **studio d'accesso alla qualifica d'appartenenza** (artt. 4 e 5 Atto Unilaterale):

- diploma di scuola secondaria di I grado
- diploma di scuola secondaria di II grado
- diploma di laurea **triennale specialistica:** ....., conseguito presso l'Università ....., il .....
- diploma di laurea **specialistica:** ....., conseguito presso l'Università ....., il .....

**C H I E D E**

(fac simile della domanda per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio anno solare 2020 da presentare tramite l'istituzione scolastica di servizio entro il 15 novembre 2019)

di poter fruire **nell'anno 2020 dei permessi per il diritto allo studio** (come disciplinati dall'Atto Unilaterale sottoscritto dal Direttore Generale dell'USR-ER in data 11 maggio 2017) **per la frequenza di uno dei seguenti corsi di studio, allegando la documentazione attestante l'avvenuta iscrizione (es: ricevute, bonifici)**:

- Completamento** di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti, nei limiti della durata del corso di studi medesimo (art. 5/1 punto 1 dell' Atto Unilaterale): .....  
- denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:....., a tal fine dichiara di essere iscritto/a all'**anno di corso** ..... / **fuori corso**, della durata **complessiva di anni** ..... presso ..... per il conseguimento del seguente titolo di studio .....
- Corso per il conseguimento del seguente titolo di studio del ruolo o della qualifica **di appartenenza** o per l'accesso a ruoli o qualifiche **superiori** (art. 5/1 punto 2 dell' Atto Unilaterale) : .....  
denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:.....
- (art. 5/1 punto 3 dell'Atto Unilaterale) Corso per il conseguimento del seguente:
  - 1) titolo finale di **corsi abilitanti** (compresi TFA e corsi abilitanti per l'insegnamento sui posti di sostegno) .....  
denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:.....
  - 2) titolo finale di **corsi di riconversione professionale**  
- denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:.....
  - 3) titolo di studio di **qualifica professionale** .....  
denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:.....
  - 4) **attestato professionale** riconosciuto dall'ordinamento pubblico  
- denominazione dell'ente .....  
sede ....., data di iscrizione al corso:.....

(fac simile della domanda per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio anno solare 2020 da presentare tramite l'istituzione scolastica di servizio entro il 15 novembre 2019)

- Corso per il conseguimento del seguente diploma di laurea  **triennale**  **specialistica** o titolo equipollente (art. 5/1 punto 4 dell'Atto Unilaterale):

denominazione dell'ente .....

sede ....., data di iscrizione al corso:.....

- Corso per il conseguimento di un titolo di studio **post-universitario**, previsto dallo statuto dell'Università (art. 5/1 punto 5 dell'Atto Unilaterale) : .....

denominazione dell'ente .....

sede ....., data di iscrizione al corso:.....

- Corso per il conseguimento di altro titolo di **pari grado** rispetto a quello già posseduto(art. 5/1 punto 6 dell'Atto Unilaterale): .....

denominazione dell'ente .....

sede ....., data di iscrizione al corso:.....

Di possedere, al fine della collocazione in graduatoria degli aspiranti alla concessione dei permessi per il diritto allo studio, un'anzianità di servizio (escluso il corrente anno scolastico) : (\*)

non di ruolo di anni \_\_\_\_\_ e/o mesi \_\_\_\_\_ e/o giorni \_\_\_\_\_

di ruolo di anni \_\_\_\_\_ e/o mesi \_\_\_\_\_ e/o giorni \_\_\_\_\_.

**(\*) Per ottenere la valutazione dell'anzianità, è necessario allegare una dichiarazione analitica dei servizi con l'espressa indicazione dei periodi e delle istituzioni scolastiche.**

Al fine di poter usufruire della precedenza di cui al punto c) dell'art. 5 dell'Atto unilaterale già citato:

di \_\_\_\_\_ (avere/non avere ) usufruito in passato dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio.

Se ha usufruito : di aver usufruito negli anni : \_\_\_\_\_ per la frequenza dei corsi: \_\_\_\_\_

che la prevedibile **durata di permessi** da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore .....

.....  
(Luogo e data)

.....  
Firma del richiedente