DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2015 – T.F.A. SOSTEGNO

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".
In particolare:
- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- **I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO XI – MONZA E BRIANZA

Via Grigna, 15
20900 - MONZA
(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n ._____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Domicilio: CAP _____

Indirizzo _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'a.s.2015/16 presso: codice mecc. _____ comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2ª sede di servizio: _____

in qualità di [1]:

☐ **DOCENTE** di**:**
- ☐ scuola dell'infanzia
- ☐ scuola primaria
- ☐ scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _ _____
- ☐ scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _ _____

Docente di religione: ☐

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del** _____ [1]:

- ☐ 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 (**31/08/2016**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2016**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie**

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2015** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 15/11/20011 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato [2]:

☐ **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**

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:

*(la compilazione della seguente parte della domanda è **obbligatoria**)*

✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____

✓ di essere iscritto al[3] _____ anno del corso di studi[4] **T.F.A. per specializzazione sul sostegno** della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università[5] _____di _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio[6]: **SPECIALIZZAZIONE PER L'INSEGNAMENTO SU POSTI DI SOSTEGNO**

Modalità di frequenza:

- ☐ Obbligatoria
- ☐ Corsi on-line + ore in presenza obbligatoria
- ☐ Laboratori + tirocinio
- ☐ Facoltativa
- ☐ Solo per esami
- ☐ Laboratori
- ☐ Solo on-line
- ☐ Solo per tirocinio
- ☐ Laboratori + esami

✓ 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 [7] ____ - anni[8] in altro ruolo ____ - anni pre-ruolo ____

✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot._____ , decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre[2]:

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

☐ di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)

☐ di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

☐ 2004 ☐2005 ☐2006 ☐2007 ☐ 2008 ☐ 2009 ☐ 2010 ☐ 2011 ☐ 2012 ☐ 2013 ☐2014

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

N.B. Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.

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 SCOLASTICO _____

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 denominazione dell'istituzione scolastica frequentata scegliendola dall'elenco allegato indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
(6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
(7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
(8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
(9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda