|  |  |
| --- | --- |
| **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 PER L’ANNO 2022 (*art.3, D.P.R. 395/1988*) -**

All’ **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**

**Uff. V - Ambito Territoriale di FOGGIA**

[**dirittoallostudiofg@gmail.com**](mailto:dirittoallostudiofg@gmail.com)

**(*per il tramite della scuola di servizio*)**

Al Dirigente Scolastico

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- compilare in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’ a.s. 2021/22 presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (***1***):

**□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 2022** per

**□** **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. \_\_\_\_ anni solari

**□** **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, 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 un titolo di studio per l’accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);

◘ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall’ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all’insegnamento e i corsi di specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno;

◘ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

◘ corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

◘ corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;

◘ corsi di formazione linguistica e metodologica per l’insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL;

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**):

□2013, □2014, □2015, □2016, □2017, □ 2018, □ 2019, □ 2020 □ 2021

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.**

1. **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 ISRITTI ALLE ATTIVITA’ FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L’AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L’ORARIO DI LAVORO**
2. **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**
3. **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**