



ISTITUTO COMPRESIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A–Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta permessi retribuiti per il diritto allo studio 150 ore (Art. 15, c. 7, CCNL Scuola 2006/2009 e Art. 3 DPR 23/08/1988 n. 395)

pr (_____) il _____ a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

- docente di Scuola dell'Infanzia
- docente di Scuola Primaria
- docente di Scuola Secondaria di I Grado per la Classe di Concorso _____
- docente di Scuola Secondaria di II Grado per la Classe di Concorso _____
- docente di Religione cattolica _____
- Personale A.T.A. con la qualifica di _____
- Personale Educativo

con la seguente posizione giuridica:

- contratto di lavoro a tempo indeterminato, con prestazione di servizio ad orario intero
- contratto di lavoro a tempo indeterminato, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali)
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali)

CHIEDE

di poter fruire nell'anno _____ dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3, DPR 23/08/1988 n.395 e dall'art. 15, c. 7, CCNL Scuola 2006-2009, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza

- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale (compresi i corsi di abilitazione e di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento pubblico)
- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria
- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio post-universitario

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ di _____ pr (_____)
- di essere _____ al _____ anno del corso di studi _____ della durata complessiva di _____ anni, presso _____ di _____ pr (_____), per il conseguimento del titolo di studio _____
- _____ al _____ anno del corso di studi _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'Università telematica _____ di _____ pr (_____) per il conseguimento del titolo di studio _____
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ mesi _____ di ruolo e di anni _____ mesi _____ non di ruolo, come da dichiarazione sostitutiva allegata
- di avere ottenuto i permessi per il diritto allo studio negli anni precedenti per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
- di non aver mai ottenuto i permessi

_____, _____ li, _____ Firma

Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni

_____ pr (_____) cap (_____)
in _____ tel/cell _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

Anzianità di servizio

(Artt. 46 e 47, DPR 28/12/2000 n. 445)

pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver assunto servizio a tempo indeterminato nel ruolo di appartenenza in data _____ a seguito _____
- di aver prestato i seguenti servizi a tempo indeterminato in qualità di _____:

Anno Scol.	Dal	Al	Qualifica	Istituto in cui ha svolto servizio
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

per un'anzianità complessiva di ruolo di anni _____ e mesi _____

- di aver prestato i seguenti servizi pre-ruolo:

Anno Scol.	Dal	Al	Qualifica	Istituto in cui ha svolto servizio
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

per un'anzianità complessiva pre-ruolo di anni _____ e mesi _____

_____, _____ li, _____

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

Frequenza Università telematica

(Artt. 46 e 47, DPR 28/12/2000 n. 445)

pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR, ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto/a presso l'Università telematica _____ di _____ per l'anno accademico _____ al corso di laurea in _____
- che in qualità di studente di tale Università telematica:
 - è stato/a personalmente collegato/a alla piattaforma informatica della predetta Università, per seguire le lezioni online dell'insegnamento di _____ nelle seguenti date:
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
 - è intervenuto/a in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ presso l'aula didattica della predetta Università per _____ in presenza dell'insegnamento di _____ secondo l'allegato attestato del docente titolare del corso

_____, _____ li, _____

Firma

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)