

Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

\_\_\_\_\_  
(in caso di prestazione di servizio su più scuole indicare la  
prima)

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2020/21 presso l'Istituto \_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE** di:

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Sec. 1° grado                      classe di concorso \_\_\_\_\_
- Scuola Sec. 2° grado                      classe di concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore
- con contratto di lavoro **a tempo det.** fino al termine dell'anno scolastico, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore
- con contratto fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore
- con contratto fino al termine delle lezioni (c.d. organico covid), con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l'anno in corso):

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:**

- Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2020)                      anni \_\_\_\_\_
  - Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi  
o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg)                      anni \_\_\_\_\_
- Totale Anzianità                      anni \_\_\_\_\_

**PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**

- Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale  
(fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio  
è almeno pari a 180 gg), escluso l'anno in corso                      anni \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter fruire nell'anno 2021 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio**, di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

1. Completamento di corsi di studio per i quali sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi e precisamente:

tipologia di corso: \_\_\_\_\_

anno/i di concessione: \_\_\_\_\_

- 2. Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso ai ruoli o a qualifiche superiori;
- 3. Corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno, nonché i corsi di laurea in Scienze della formazione primaria (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M. n. 60/2020), corsi finalizzati al conseguimento dei 24 CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado, corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 4. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)
- 5. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- 6. Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di 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 responsabilità:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di 1^ grado
- Diploma di scuola secondaria di 2^ grado
- Laurea: triennale/specialistica

(descrizione del titolo) \_\_\_\_\_

Conseguito/a presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

2. di avere effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_<sup>1</sup> anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, presso

<sup>3</sup>

costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_ anni di studio ,

istituito o gestito da \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

3. di essere, relativamente alla frequenza,

- "fuori corso"
- "in corso"

4. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:

- SI' anno/i \_\_\_\_\_
- NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO, IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Precisare l'anno di corso. (primo, secondo, ...)

<sup>2</sup> Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.

<sup>3</sup> Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.

<sup>4</sup> Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.