PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - ANNO 2022 - MOD. A/2022 – TFA SOSTEGNO

Da compilare a cura dell’istituzione scolastica

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***All’Ufficio Scolastico Territoriale di Torino***

***Ufficio - AA.GG. Via Coazze, 18***

***10138 T O R I N O***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio nell’A.S.**2022/2023** presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eventuale 2^ sede di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (***1***):

**DOCENTE** di: *Scuola dell’Infanzia* *Scuola Primaria* *Scuola di I° grado Scuola di II° grado*

di  *religione cattolica di attività alternative (specificare grado d’istruzione come sopra*)

**EDUCATORE**

**PERSONALE A.T.A**.

con la seguente posizione giuridica (***1***):

con contratto di lavoro ***a TEMPO INDETERMINATO*** con prestazione di servizio:

* ad orario intero n. ore \_\_\_\_\_\_su n. ore\_\_\_\_\_\_\_

* tempo parziale n. ore \_\_\_\_\_\_su n. ore\_\_\_\_\_\_\_

con contratto di lavoro ***a TEMPO DETERMINATO***

* fino al termine dell’anno scolastico (31/08/2023)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ovvero fino al termine delle attività didattiche (30/06/2023)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* con prestazione di servizio ad orario intero n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_
* con prestazione di servizio ad orario tempo parziale n. ore \_\_\_\_\_\_su n. ore \_\_\_\_\_\_
* con contratto di lavoro **TEMPORANEO fino alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* con prestazione di servizio ad orario intero n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_
* con prestazione di servizio ad orario tempo parziale n. ore \_\_\_\_\_\_su n. ore \_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di poter fruire nell’ ***anno******2022 (periodo ottobre – dicembre c.a.)*** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2013, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del corso di studi di seguito specificato (***1***):

**Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo per l’insegnamento agli alunni con disabilità**

**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:***

* di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso (istituto/università)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di ***essere iscritto*** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_\_\_\_ al corso di studi (***2***)

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

**della durata**  di \_\_\_\_\_\_\_ anni, presso (**3**) istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

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

(***4***)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di **tale titolo** di studio nei seguenti anni:\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_;
* **di NON aver mai richiesto i permessi negli anni precedenti**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 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

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

(timbro lineare 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 per esteso l’esatta denominazione dell’istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

***(4)*** Riportare per esteso l’esatta denominazione del titolo di studio da conseguire per il quale si sta presentando l’istanza.

***AVVERTENZA: LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI (ANCHE PARZIALMENTE) DEI DATI SOPRA RICHIESTI SARANNO ESCLUSE DALLA PROCEDURA.***