

Al Dirigente dell'Ufficio III
Ambito territoriale di Ancona
(per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il/La sottoscritto/a _____

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

_____ Indirizzo: Via P.zza _____

_____ N° _____ CAP _____ Comune _____

_____ (Prov. _____)

Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____ e-mail _____

in servizio nell'a.s. 2016/2017 presso _____

in qualità di:

DOCENTE di:

- scuola dell'Infanzia
- scuola Primaria
- scuola Secondaria I° grado
- scuola Secondaria II° grado

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2016**

- 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
(31/08/2017)
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività
didattiche (30/06/2017) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____
settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Decentrato Regionale stipulato in data 20/12/2012 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza.
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- 3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il dottorato di ricerca

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:

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

di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università _____ di _____ per il
conseguito del seguente titolo di studio: _____

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____ f. c.

Tipologia frequenza

in presenza

on - line

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 _____ - anni 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 _____ e di avere _____
anni e _____ mesi di servizio prestati in scuole statali

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso;

di chiedere il rinnovo dei permessi oltre il numero pari alla durata legale del corso;

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso;

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

2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008

2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 mai

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso.

Data, _____

(firma del richiedente)

VISTO: