

tramite:

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.
Periodo settembre /dicembre 2020**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

(telefono _____) in servizio nell'a.s. 2020/21 presso la scuola _____

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 determinato** fino al termine dell'anno scolastico,
ovvero fino al termine delle attività didattiche, 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 2020 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):

☐ Frequenza di un percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli
alunni con disabilità (TFA sostegno);

- ☐ Frequenza del terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione primaria, avendo assolto rispettivamente almeno 150, 200 e 250 CFU entro il termine di presentazione della domanda di inserimento nelle GPS della provincia di Reggio Emilia (come stabilito dall'art. 3, comma 5, O.M. 60/2020).

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 _____¹ anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio _____², presso

³

costituito complessivamente di n° _____ anni di studio ,

istituito o gestito da _____⁴

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 _____

¹ Precisare l'anno di corso. (primo, secondo,)

² Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.

³ Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.

⁴ Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.