

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

- Denominazione della Scuola -

_____ di _____

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. _____ del _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE PER L'ANNO 2025 (art.3, D.P.R. 395/1988)

RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE CON RISERVA ESCLUSIVAMENTE PER DOCENTI CON CONTRATTO T.D. ex D.D.G. 2575/2023

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Uff. VIII - Ambito Territoriale di **B A T**
gabrieleantonio.manqione@istruzione.it
(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritta/o _____ (Tel. n. _____)

nata/o a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell' a.s. 2024/25 c/o la scuola _____ di _____

numero telefonico _____ mail _____

in qualità di (1):

DOCENTE di:

Scuola Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____

Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso _____

con la seguente posizione giuridica (1):

contratto di lavoro a tempo determinato ex D.D.G. 2575/2023

tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Servizio fino al _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo (la domanda non sarà presa in considerazione **se tutti i campi non sono compilati**)

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2025 - RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE CON RISERVA ESCLUSIVAMENTE PER DOCENTI CON CONTRATTO T.D. ex D.D.G. 2575/2023

PRIORITA 2 DEL C.I.R. 06.03.2023

percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti di posto comune.

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000**

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito presso _____ in data _____;

- di essere consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara;

- di essere iscritto/a per l. A.S. 2024/2025 del corso di studi

presso _____ per il conseguimento del seguente **titolo di studio**: _____

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2021	2022	2023	2024

per il conseguimento del seguente **titolo di studio**: _____

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, del regolamento privacy n. 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 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.

luogo e data _____, ____/____/2024

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2024

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

N.B.

a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA REstando LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO

b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE

c) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE