Al Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

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

(se il servizio è reso in più scuole, indicare la prima)

E p.c. Al Dirigente dell’Ufficio III Ambito Territoriale Prov. di ANCONA

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente:

 Scuola dell’infanzia Scuola primaria Scuola secondaria I° grado Scuola secondaria II° grado

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 15/11/2020

* 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 (31/08/2021)
* Con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2021) con prestazione lavorativa di n. ore\_\_\_\_\_ su n. ore\_\_\_\_\_\_ settimanali.

**CHIEDE**

di poter fruire nell’anno solare 2021 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 (e confermato interamente anche per il 2021), 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
5. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di 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 RESPONSABILITA’**

(barrare la voce che interessa)

* 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 di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l’Istituto/Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero di essere iscritto all’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fuori corso
* Di essere iscritto al corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_on – line organizzato dall’Università Telematica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dall’Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si impegna, in caso di concessione di permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l’avvenuto collegamento per via telematica durante l’orario di servizio.

* 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in altro ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pre – ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di aver stipulato un contratto a tempo determinato in data\_\_\_\_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decorrenza\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere n° anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e n° mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di servizio prestato in scuole statali.
* Di essere consapevole dell’inclusione CON RISERVA nelle graduatorie dei beneficiari in caso di (barrare la voce che interessa):
* attesa dell’esito delle prove selettive
* di non essere ancora a conoscenza della data di avvio del corso
* Di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni di 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 per n°\_\_\_\_\_ anni.

Il/La sottoscritto/a allega copia dell’avvenuto pagamento dell’iscrizione al corso.

In caso di iscrizione con riserva, quest’ultima si intende sciolta con la presentazione del bollettino di versamento alla scuola di servizio e comunicazione (tramite mail: usp.an@istruzione.it) all’Ufficio III – Ambito Territoriale di Ancona.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del richiedente)