

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER
L'ANNO 2014 ESCLUSIVAMENTE PER I P.A.S. E CORSI FORMAZIONE LINGUISTICA DDG 6/2012**

(da presentare entro il 16 dicembre 2013)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA
ROMAGNA - UFFICIO XI
AMBITO TERRITORIALE DI FORLI'- CESENA
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di
appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in servizio nell'A.S. 2013/14 presso la scuola _____

_____ in qualità di ¹:

Docente di:

- Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso _____
 Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso _____
 Incaricato di Religione Cattolica

Personale A.T.A. – con la qualifica di _____

Personale Educativo

TIPOLOGIA DI CONTRATTO ¹:

TEMPO INDETERMINATO

TEMPO DETERMINATO

Personale con contratto a tempo indeterminato

con contratto part time no si (se sì) numero ore _____ su _____

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)

numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso) _____

numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o
anni con almeno 180 gg di servizio) _____

Personale con contratto a tempo determinato

con contratto fino al 31/8/2014 al 30/6/2014

con orario ridotto no si (se sì) numero ore _____ su _____

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso e solo se prestato in scuole statali o paritarie)

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina di
supplenza annuale (fino al 31 agosto) _____

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al
termine delle attività didattiche (fino al 30 giugno) _____

numero anni scolastici di servizio prestati con contratti
temporanei per complessivi 180 gg. per A.S. _____

in possesso del seguente titolo di studio di accesso alla qualifica di appartenenza

- diploma di scuola secondaria di I° grado
- diploma di scuola secondaria di II° grado
- diploma di laurea: _____ conseguito presso l'Università _____ il _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, **nell'anno solare 2014**, un corso di studio come di seguito specificato (è possibile indicare un solo corso):

1 OMESSO

2 OMESSO

3 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente

a. titolo finale dei corsi abilitanti (compreso i TFA): PAS per l'insegnamento di _____ (specificare la classe di concorso o l'insegnamento richiesto)

b. OMESSO

c. OMESSO

d. OMESSO

e. OMESSO

4 OMESSO

5 OMESSO

6 OMESSO

7 Frequenza di corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento in lingua straniera secondo la metodologia C.L.I.L. di cui al DDG n. 6 del 6 aprile 2012

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare, in relazione al probabile impegno di frequenza, corrisponde a n. ore _____

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 ¹

AVER PRESENTATO DOMANDA AMMISSIONE PAS cl. di concorso/ posto _____ presso l'Ufficio Scolastico Regionale di _____

AVER PRESENTATO DOMANDA AMMISSIONE al corso di cui al precedente punto 7 per la provincia di _____

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio è di anni ² _____
- che nei precedenti anni ¹
- non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio
- ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni ²:

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.

Data, _____

(Firma del richiedente)

N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DEI REQUISITI

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

**VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(timbro lineare e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa.
- (2) Riportare l'anno o gli anni.
- (3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritto e relativo a quello indicato.
- (4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dei titolo di studio da conseguire.