

**MODELLO DI DOMANDA PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2021
RIAPERTURA TERMINI PER I PARTECIPANTI AMMESSI AI CORSI DI
SPECIALIZZAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI SOSTEGNO
(Deve contenere timbro e data di protocollo della scuola di servizio)**

Riservato all'Ufficio

T.I. T.D.

Ordine Scuola _____

Tipo Corso _____

Situazione particolare _____

Servizi svolti _____

Note _____

Al Dirigente dell'Ufficio VII Ambito Territoriale di CATANIA
(tramite il Dirigente Scolastico della scuola di servizio)

Il sottoscritto _____, nat _____ a _____ (Prov. _____) il
_____, residente a _____ in via _____ Cap _____
Tel _____ e-mail _____
in servizio presso (specificare istituto e comune) _____
con la qualifica di:

- Docente a tempo indeterminato - specificare ordine e grado _____
- Docente a tempo determinato - specificare ordine e grado _____
_____ Riportare estremi del contratto, specificando la
scadenza (30/06/2021 o 31/08/2021) _____
I docenti che insegnano in più ordini specifichino le ore di servizio per ciascun ordine.
Saranno inseriti nell'ordine di scuola ove prestano il maggior numero di ore di servizio
- Personale ATA a tempo indeterminato - specificare ruolo (DSGA, Ass. Tec, Ass Amm, Coll
Scolast.) _____
- Personale ATA a tempo determinato - specificare ruolo (DSGA, Ass. Tec, Ass Amm, Coll
Scolast.) _____ Riportare estremi del contratto, specificando la scadenza
(30/06/2021 o 31/08/2021) _____

CHIEDE

l'inclusione negli ulteriori elenchi aggiuntivi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2021, dei permessi retribuiti per il "Diritto allo Studio" di cui al DPR 395/88 art 3 e al C.I.R. dell'USR Sicilia dell'11 ottobre 2019 e successive integrazioni, per numero di ore _____ (max 150).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- Di essere iscritto e di frequentare i corsi TFA sostegno per l'anno solare 2021 per l'ordine di scuola _____ presso _____ (2) di _____ (3) costituito da numero _____ (4) anni di studio e frequenza per il conseguimento del seguente titolo: _____, di cui alla lettera B dell'art. 6 comma 1 del C.I.R. dell'USR Sicilia dell'11 ottobre 2019 sopra citato;
- Di avere un'anzianità di servizio di ruolo di anni _____ e di servizio pre-ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di anni _____ mesi _____ (personale a tempo indeterminato).

- Di avere un'anzianità di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera: anni _____ mesi _____ (personale a tempo determinato).
- Di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni (Art 6 comma 3) (Barrare la casella di interesse)
 - ha già usufruito dei permessi, nei limiti della durata legale del corso di studi **per lo stesso corso** indicato nella presente domanda (specificare in quale anno) _____
 - di essere stato inserito in graduatoria, ma di non aver usufruito delle 150 ore, nel periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi **per lo stesso corso** indicato nella presente domanda (specificare in quale anno) _____
 - di essere personale nuovo iscritto, cioè inserito per la prima volta in assoluto nelle graduatorie del diritto allo studio o per la prima volta per il corso sopra indicato;
 - di aver superato il periodo legale del corso di studi (Fuoricorso)
- Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196/2003 (e successive integrazioni e modificazioni), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del richiamato D.Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni
- Altre dichiarazioni _____

Data ____/____/____

_____ (firma)

Informativa privacy

Il sottoscritto _____ prende atto che:
 I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali ai soli fini della procedura.
 Tutti i dati richiesti sono obbligatori ai fini dell'espletamento della procedura.
 Per l'esercizio delle facoltà previste dall'art. 7 (a cui si rimanda) si fa riferimento al responsabile del trattamento, ovvero il responsabile del procedimento 'Diritto allo Studio'.

Data, _____

Firma _____

VISTO:

Data, _____
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B.: L'inesatta o mancata compilazione di una delle dichiarazioni o di uno dei dati può comportare l'esclusione nella concessione dei permessi studio.

1. Precisare in maniera analitica il tipo di corso;
2. Precisare la Scuola, l'Università o l'Ente presso cui si svolgerà il corso;
3. Precisare la località;
4. Precisare la durata legale del corso di studio;