



**Istituto Comprensivo  
di Scuola Primaria e Secondaria di primo grado**

Plazal dali Schola - 23030 LIVIGNO ( SO ) - ☎ 0342 - 99.63.94

e.mail: soic80300t@istruzione.it

\*\*\*\*\*

Prot. 4340/C12

Livigno, 27 ottobre 2014

**A TUTTO IL PERSONALE  
INTERESSATO DELL'ISTITUTO  
COMPENSIVO DI LIVIGNO**

**LORO SEDI**

**AGLI ATTI**

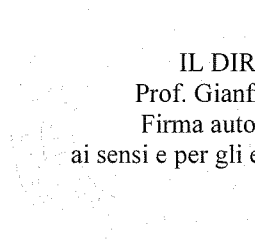
**CIRCOLARE N. 37**

**OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio comparto scuola –  
Presentazione domande.**

Si trasmette, per la massima diffusione del personale interessato, nota prot.  
n. MIUR AOO USPSO R. U. 6380 in data 27 ottobre 2014.

Si rammenta che le domande **dovranno tassativamente pervenire presso la segreteria  
di questo Istituto entro e non oltre il 15 novembre 2014.**

Si allega copia della circolare prot. n. 6380 del 27/10/2014 e modelli  
domande da compilare.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Gianfranco BONOMI BOSEGGIA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D.Lgs n. 39/93



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Ufficio XX – Sondrio

Prot. n. MIUR AOO USPSO R.U. 6380 in data 27 ottobre 2014

Ai dirigenti delle scuole e degli istituti  
di ogni ordine e grado della provincia  
LORO SEDI

OGGETTO: - Permessi per il diritto allo studio relativi all'anno **2015**.

Per opportuna conoscenza e norma delle SS. LL. e per la massima diffusione tra il personale interessato, si richiama l'attenzione su quanto previsto dalla nota prot. n. 12225 in data 17 novembre 2011 dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia - Ufficio VI - Personale della scuola - alla quale è allegato il Contratto integrativo regionale sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio (nota prot. n. 12152 in data 15 novembre 2011).

Come previsto dal suddetto C.I.R., la scadenza per la presentazione delle domande è fissata **al 15 novembre 2014**.

Il personale con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31 agosto 2015) o fino al termine delle attività didattiche (30 giugno 2015) eventualmente assunto dopo il 15 novembre 2014 potrà produrre domanda entro il 5° giorno della nomina e comunque non oltre il 10 dicembre 2014.

Il personale con contratto di lavoro a tempo determinato, con supplenze brevi e saltuarie, secondo quanto previsto dall'art. 11 - comma 5° - del CIR del 15/11/2011, potrà presentare istanza di fruizione dei permessi tra il 10 ed il 20 gennaio 2015.

Questo Ufficio provvederà alla compilazione degli elenchi del personale avente diritto ad usufruire nell'anno 2015 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio; tali elenchi saranno pubblicati e diffusi tramite il sito internet all'indirizzo: [www.istruzione.lombardia.gov.it/sondrio](http://www.istruzione.lombardia.gov.it/sondrio).

TM/tm

Il dirigente  
Nicola Montrone

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93)

Allegati: n. 6:

- modello 150 ore 2015 da utilizzare dai docenti, dal personale educativo e dal personale ATA con CLTI – CLTD fino al 31/8/2015 – CLTD fino al 30/6/2015;
- modello 150 ore 2015 da utilizzare dai docenti, dal personale educativo e dal personale ATA con CLTD su supplenza breve e saltuaria.

Responsabile del procedimento

Mario Tanzarella

telefono 0342541219

Email: [onofriomario.tanzarella.so@istruzione.it](mailto:onofriomario.tanzarella.so@istruzione.it)

4340  
e  
e

1  
4



## DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015

**Domanda riservata ai docenti con CLTI - CLTD fino al 31/8/2015 - CLTD fino al 30/6/2015 - (da inoltrare, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio, all' USP sotto riportato <sup>1</sup>).**

AVVERTENZA - 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ...../...../.....

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_

comune: \_\_\_\_\_

telefono cellulare: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta

elettronica \_\_\_\_\_

DOCENTE di

scuola infanzia  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

scuola primaria  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

S.S. 1° gr. classe di concorso. \_\_\_\_\_  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

S.S. 2° gr. classe di concorso. \_\_\_\_\_  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il personale attualmente non in servizio inoltrerà la domanda all'U.S.P. di competenza.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

in servizio
presso _____
orario di servizio: <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale (n. ore sett.li _____)
titolo di studio _____ conseguito in _____
data _____ presso _____

## CHIEDE

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;
- 2) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:
  - anni nel ruolo di appartenenza \_\_\_\_\_;
  - anni in altro ruolo \_\_\_\_\_;
  - anni di pre-ruolo \_\_\_\_\_;

Inoltre, il/la sottoscritt\_\_ dichiara:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);
- di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015

**Domanda riservata al personale ATA con CLTI - CLTD fino al 31/8/2015 - CLTD fino al 30/6/2015** (da inoltrare, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio, all'USP sotto riportato)<sup>1</sup>.

AVVERTENZA - 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ...../...../.....

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_

comune: \_\_\_\_\_

telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

PROFILO PROFESSIONALE di

assistente amministrativo  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

collaboratore scolastico  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

altro (\_\_\_\_\_)  CLTI  CLTD fino al \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

orario di servizio:  tempo pieno  tempo parziale (n. ore sett.li \_\_\_\_\_)

<sup>1</sup> Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

titolo di studio

conseguito

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
 istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_ ;
- 2) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:
- anni nel ruolo di appartenenza \_\_\_\_\_ ;
  - anni in altro ruolo \_\_\_\_\_ ;
  - anni di pre-ruolo \_\_\_\_\_ ;

Inoltre, il/la sottoscritt\_\_ dichiara:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);
- di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_ ; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015**

**Domanda riservata al personale educativo con CLTI - CLTD fino al 31/8/2015 - CLTD fino al 30/6/2015 (da inoltrare, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio, all'USP sotto riportato)**

AVVERTENZA - 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.

<b>ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO</b>
--

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ...../...../.....
--

Il/La sottoscritt _____
-------------------------

cognome _____ nome _____
--------------------------

nat__ a _____ (____) il _____ codice fiscale: _____
---

recapito: _____ comune: _____
-------------------------------

telefono cellulare: _____ telefono: _____
---

indirizzo di posta elettronica _____
--------------------------------------

<input type="checkbox"/> CLTI <input type="checkbox"/> CLTD fino al _____
---

<input type="checkbox"/> in servizio presso _____
---

orario di servizio: _____ <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo parziale (n. ore sett:li _____)
---

titolo di studio _____
------------------------

conseguito in data _____
--------------------------

presso _____
--------------

**CHIEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;
- 2) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:
- anni di ruolo \_\_\_\_\_;
  - anni di pre-ruolo \_\_\_\_\_;

Inoltre, il/la sottoscritt\_\_ dichiara :

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso  
(art. 7, c. 2, CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello  
della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un  
periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);
- di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015**

**Domanda riservata ai docenti con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio<sup>1</sup>.**

**AVVERTENZA** - 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ...../...../.....

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice

fiscale: \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P.

telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

nominat\_\_ su una o più supplenze temporanee nel corso dell' **A.S. 2014/2015;**

attualmente

[ \_\_\_\_\_ ] in \_\_\_\_\_ servizio

presso \_\_\_\_\_

in qualità di [ ] docente scuola dell'infanzia [ ] docente scuola primaria

[ ] docente scuola sec. 1° gr. [ ] docente scuola sec. 2° gr.

orario di servizio: [ ] tempo pieno [ ] tempo parziale (n. ore settimanali

\_\_\_\_\_)

data di inizio del contratto attualmente in essere: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

data di scadenza del contratto attualmente in essere: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / **2015**

[ ] non in servizio

<sup>1</sup> Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
 istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara inoltre:

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015**

**Domanda riservata al personale ATA con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio<sup>1</sup>.**

**AVVERTENZA** - 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ..... /..... /.....

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice

fiscale: \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P.

telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

nominat\_\_ su una o più supplenze temporanee nel corso dell'**A. S. 2014/2015**;

attualmente

[ \_\_\_\_\_ ] in \_\_\_\_\_ servizio

presso \_\_\_\_\_

in qualità di [ ] collaboratore scolastico [ ] assistente amministrativo

[ ] assistente tecnico [ ] altro (specificare: \_\_\_\_\_)

orario di servizio: [ ] tempo pieno [ ] tempo parziale (n. ore settimanali

\_\_\_\_\_)

data di inizio del contratto attualmente in essere: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

data di scadenza del contratto attualmente in essere: \_\_\_ / \_\_\_ / **2015**

[ ] non in servizio

<sup>1</sup> Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____
--

## C H I E D E

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
 istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_) presso \_\_\_\_\_

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara inoltre:

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2015**

**Domanda riservata al personale educativo con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (ex art. 11, c. 4, CIR 30-10-09) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio**

**AVVERTENZA** - 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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI SONDRIO**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ..... / ..... / .....

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice

fiscale: \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P.

telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

nominat\_\_ su una o più supplenze temporanee nel corso dell'**A.S. 2014/2015;**

attualmente

[ \_\_\_\_\_ ] in \_\_\_\_\_ servizio

presso \_\_\_\_\_

orario di servizio: [ ] tempo pieno [ ] tempo parziale (n. ore settimanali

\_\_\_\_\_)

data di inizio del contratto attualmente in essere: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

data di scadenza del contratto attualmente in essere: \_\_\_ / \_\_\_ / **2015**

[ ] non in servizio

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara inoltre:

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

[ ] di essere attualmente iscritt \_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_