

DOMANDA CONCESSIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo 2 I.C. Ravarino (MO)

Il/la sottoscritto/a _____

qualifica _____ contratto a tempo: indeterminato determinato

in servizio presso la scuola primaria/infanzia/secondaria di 1° grado di: _____ cl./ sez. _____

CHIEDE

IL RINNOVO LA CONCESSIONE PER LA PRIMA VOLTA

dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare (è possibile indicare un solo corso):

- a. corsi per il conseguimento della **specializzazione per le attività di sostegno** ad alunni disabili (*per il personale docente abilitato di ogni ordine e grado*)
- b. corsi di laurea in **Scienze della Formazione** per il conseguimento dell'**abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria** (vecchio e nuovo ordinamento - DM 249/2010)
- c. conseguimento dei 24 CFU di cui ai commi 1, lettera b) e 2; lettera b dell'articolo 5 del D.Lvo 59/2017 necessari per l'accesso al concorso di docente nella scuola secondaria di primo e secondo grado;
- d. (*solo per il personale ATA*), corso finalizzati al conseguimento di qualsiasi **titolo di studio previsto per l'accesso alla qualifica di appartenenza** (lauree, diplomi di maturità, diplomi di qualifica triennali rilasciati da istituti statali – IeFP - e da C.F.P. regionali)
- e. corsi finalizzati al conseguimento di un **diploma di laurea** (massimo seconda, oltre a quella già conseguita), laurea triennale più eventuale laurea specialistica/magistrale; compresi i corsi di laurea presso i Conservatori di Musica e le Accademie di BB.AA.
- f. corsi riconosciuti dal MIUR finalizzati al conseguimento di **titoli post-laurea e post diploma**, purché previsti dagli statuti delle Università italiane statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, "master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione, ecc.) oppure rilasciati da Università straniere riconosciute dall'ordinamento italiano, purché di durata almeno annuale e con esame finale
- g. corsi, presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla C.E.I., finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per **l'insegnamento della religione cattolica** nelle scuole pubbliche
- h. corsi di studio finalizzati al conseguimento di un **secondo diploma di istruzione secondaria di 2° grado o di qualifica professionale**, presso istituti statali o C.F.P. regionali, nonché di corso finalizzato al conseguimento di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico (esempio: corsi ITS)
- i. corsi a distanza organizzati da Università Telematiche statali o legalmente riconosciute o da enti/organismi riconosciuti dal MIUR, al conseguimento di un diploma di **laurea**, mediante utilizzo della piattaforma **on – line**
- j. corsi finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post diploma, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, e/o corso riconosciuti dal MIUR, ("master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione, ecc.) purché di durata almeno annuale e con esame finale, mediante utilizzo piattaforma on-line.

DICHIARA

di essere in attesa dell'esito delle prove selettive

di non essere a conoscenza della data di avvio del corso, pur essendo regolarmente iscritto
(barrare la voce che interessa)

e pertanto di essere consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari

sì no

per chi chiede i permessi per corsi universitari (laurea e post laurea)

di essere iscritto in regime di part time si no
di frequentare corsi finalizzati a sostenere esami singoli si no
di essere iscritto come fuori corso si no

che la durata legale del corso di studi per cui si chiede il permesso è di anni _____
(considerare unitariamente il percorso quinquennale 3 + 2, laurea + laurea specialistica)

di aver già fruito per il medesimo corso dei permessi per numero di anni _____

(Coloro che hanno già fruito dei permessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso di studi non possono beneficiare di ulteriori permessi)

Il sottoscritto si impegna, in caso di concessione dei permessi, a produrre al Dirigente Scolastico:

- un prospetto mensile dal quale risulti il calendario dei permessi da fruire;
- la dichiarazione attestante la partecipazione agli esami intermedi e finali sostenuti.

Il sottoscritto, iscritto al corso (indicare quale) _____

organizzato dalla seguente Università Telematica _____

o dal seguente Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR _____

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

(La mancata produzione delle dichiarazioni sostitutive nei tempi prescritti comporterà la trasformazione dei permessi già concessi in aspettativa senza assegni)

IN FEDE

_____, _____

Firma del dipendente

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO
SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
* f.to Felicetta Palladino
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs. N.39/1993