



CONVITTO NAZIONALE DI STATO  
CON ANNESSO I.C. SUPERIORE  
"GIOVANNI FALCONE"  
già (V. EmanueleII)

Piazza Sett'Angeli n° 3 – 90134 Palermo tel.091 580900 – Fax 091 584196  
Convitto: C. F. 97050570825 – pavc010006@istruzione.it – istitcomsup.falcone@libero.it  
C. F. 97164780823 Email: I.C.: paic89500c@istruzione.it – L.C. : papc100005@istruzione.it  
<<< Email pec: pavc010006@pec.it >>>  
www.convittonazionale.palermo.it



**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI  
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE).**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO

PROVINCIALE

.....

.....

*(per il tramite della scuola di servizio)*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

.....

**Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.20\_\_/20\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di (1):

- DOCENTE** di:             *Scuola Infanzia*             *Scuola Primaria*  
    *Scuola Sec. 1° grado*     *Scuola Sec. 2° grado*

Classe di Concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (1):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore,  
su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,  
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n.  
\_\_\_\_\_ ore;

## CHIEDE

di poter fruire nell'anno **20**\_\_\_ dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data \_\_\_\_\_, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato **(1) (2)**:

- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio;
- \_\_\_\_\_.

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 essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi **(3)** \_\_\_\_\_, della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso **(4)** \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;

➤ di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_;

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni **(1)**:

- 1994     1995     1996     1997     1998     1999     2000     2001     2002  
 2003     2004     2005     2006     2007     2008     2009     2010

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

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

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**VISTO:**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

**N.B.**

**GLI STUDENTI ISCRITTI A CORSI DI STUDIO IN MODALITA' ON-LINE DOVRANNO ALLEGARE –PENA L'ESCLUSIONE- UN ATTESTATO DELL'ENTE GESTORE DEL CORSO DA CUI RISULTI CHE IL CORSO STESSO PREVEDE LEZIONI O ALTRE ATTIVITA' IN PRESENZA OVVERO LEZIONI PROGRAMMATE IN VIDEOCONFERENZA COINCIDENTI CON L'ORARIO DI SERVIZIO.**

**NOTE:**

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.