



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
"GUGLIELMO MARCONI" –

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620  
PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itisforli.it](http://www.itisforli.it)  
CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D  
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

**COMUNICAZIONE N° 122**

AL PERSONALE DOCENTE

AL PERSONALE ATA

ALBO e SITO

e p.c. UFFICI

**OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio del personale comparto scuola  
- Art. 3 del DPR n. 395/88 - Periodo 1 gennaio – 31 dicembre 2018.**

Si avvisa il personale docente e ata, assunto sia a tempo indeterminato con intero orario di cattedra o part time che determinato con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche con orario intero o parziale, che il termine di scadenza per la presentazione delle domande dei permessi di cui all'oggetto è fissato al **15 novembre 2017**.

***Il personale temporaneo o con contratto fino all'avente diritto non potrà produrre la domanda.***

Gli aspiranti dovranno indicare con chiarezza il tipo di Corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio, del diploma di Laurea o di titoli equipollenti, nonché di diplomi di specializzazione o di perfezionamento, specificando l'Ente presso cui si seguiranno i corsi; l'anno di iscrizione al corso e la durata legale di esso; nonché dichiarare da quanti anni fruiscono dei permessi retribuiti ovvero di non averne mai usufruito.

Il personale a tempo indeterminato indicherà l'anzianità complessiva di ruolo mentre il personale a tempo determinato indicherà il numero degli anni di servizio prestati.

**Si invita a utilizzare l'allegato modello di domanda completo di tutti gli elementi indispensabili per la valutazione delle istanze da parte degli uffici competenti.**

Forlì, 10/11/2017

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)  
PER L'ANNO 2018**

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

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

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

in servizio nell'A.S. 2017/18 presso la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**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 presso la scuola (barrare la casella che interessa)  
 Infanzia       Primaria       Secondaria I° grado       Secondaria II° grado

**Personale A.T.A.** – con la qualifica di \_\_\_\_\_

**Personale Educativo**

**TIPOLOGIA DI CONTRATTO <sup>1</sup>:**

**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 termine anno scolastico.  al termine attività didattiche

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

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

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. \_\_\_\_\_

Già in possesso del seguente titolo di studio :

- diploma di scuola secondaria di I° grado
- diploma di scuola secondaria di II° grado : \_\_\_\_\_
- diploma di laurea<sup>1</sup>  triennale  quadriennale  specialistica  magistrale : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, nell'anno solare 2018, un corso di studio come di seguito specificato (è possibile indicare un solo corso):

- 1 Completamento di corso di studio per il quale sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti di durata del corso di studi \_\_\_\_\_;
- 2 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o del ruolo di appartenenza o superiori \_\_\_\_\_;
- 3 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di
  - a. titolo finale dei corsi abilitanti (compreso TFA ) c/o \_\_\_\_\_
  - b. titolo per l'insegnamento su posti di sostegno c/o \_\_\_\_\_
  - c. titolo finale dei corsi di riconversione professionale c/o \_\_\_\_\_
  - d. titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_
  - e. attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_
- 4 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un titolo di grado superiore a quello già posseduto: diploma di laurea triennale, specialistica, magistrale \_\_\_\_\_;
- 5 Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute \_\_\_\_\_;
- 6 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente altro titolo di pari grado a quello già posseduto \_\_\_\_\_;

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 essere **REGOLARMENTE** iscritto per l'a.s / a.a. 2017/2018 al <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ anno

in corso <sup>1</sup>

fuori corso <sup>1</sup>

e di avere effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ del corso di studi \_\_\_\_\_

presso Istituto/Università <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio è di anni <sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- di essere / non essere <sup>1</sup> in possesso di titolo di studio di grado pari a quello richiesto,
- che nei precedenti anni <sup>1</sup>
- non ha mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio
- ha già usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni <sup>2</sup>:  
\_\_\_\_\_ per frequentare il corso \_\_\_\_\_

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 o **cancellare** la voce che non 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 del titolo di studio da conseguire.