

TIMBRO DELLA SCUOLA

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2023 - benefici residui**

Ufficio Scolastico Regionale - Ambito Scolastico Territoriale di Cagliari
Via Giudice Guglielmo n°44/46
09131 Cagliari

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____) CAP _____ Tel. _____
Cell. _____ indirizzo e-mail (obbligatorio) _____
in servizio nell'A.S. _____ presso la scuola _____,
e con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale pari a _____ ore settimanali, in qualità di:

DOCENTE ⁽¹⁾: a tempo indeterminato , determinato ;
grado scuola: infanzia ; primaria ; 1° grado ; 2° grado ;
durata contratto _____

PERSONALE EDUCATIVO ⁽¹⁾ a tempo indeterminato , determinato ,
durata contratto _____;

PERSONALE A.T.A. ⁽¹⁾ profilo di _____; a tempo indeterminato , determinato ;
durata contratto _____;

C H I E D E

IL RINNOVO

LA CONCESSIONE (per la prima volta)

nell'anno 2023 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza del TFA, della quale allega dichiarazione/copia avvenuta iscrizione.

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 ⁽¹⁾: _____
_____ conseguito presso _____ in data _____;

➤ di essersi iscritto in data _____ al corso TFA, presso la seguente Istituzione ⁽⁴⁾: _____
_____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio ⁽⁵⁾: _____

➤ per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio (esclusi gli anni di servizio pre-ruolo) di anni _____; ⁽¹⁾

➤ per docenti e personale ATA **non di ruolo** - di avere un **numero** di anni scolastici (minimo 6 mesi) di servizio a tempo determinato pari a _____; ⁽¹⁾

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni (specificare **chiaramente** gli anni in cui si è stati beneficiari e i corrispondenti corsi di studio seguiti): ⁽¹⁾

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

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)

N.B.: Ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego.

**VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. n.196/2003)

- I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle Funzioni Istituzionali dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Cagliari. Il trattamento avverrà, in forma automatizzata.
- Il conferimento da parte dell'interessato dei dati richiesti nella modulistica è obbligatorio, nel senso che il mancato conferimento non consentirà agli uffici di adempiere alle loro funzioni.
- I dati conferiti all'USP potranno essere comunicati, anche senza il consenso dell'interessato, agli altri Enti Pubblici, con i quali l'USP ha rapporti di scambio di informazioni al fine di adempiere ai propri compiti istituzionali.
- In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- Il trattamento dei dati è effettuato per adempiere agli obblighi e ai compiti previsti in ordine al procedimento di concessione dei permessi studio, per la formazione delle graduatorie degli aventi diritto.

NOTE:

⁽¹⁾ Completare gli spazi in bianco con le informazioni richieste e barrare con il simbolo **X** la voce che interessa in presenza di più voci. **Dopo la scadenza, i dati del tutto omessi non potranno essere integrati.**

⁽²⁾ Art. 3 co.2 DPR 395/1988 "I permessi di cui al comma 1 sono concessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio in corsi universitari, postuniversitari, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, paritarie o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico". (Si precisa che le indicazioni contenute nel riportato comma 2, potrebbero non essere esaustive alla luce delle disposizioni contenute nell'atto unilaterale vigente).

⁽³⁾ Riportare l'esatta denominazione del tipo di 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.

⁽⁵⁾ Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.