Da compilare a cura dell’Istituzione Scolastica

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 2024 – 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** **2024** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza del TFA o dei percorsi abilitanti CFU, della quale allega dichiarazione/copia avvenuta iscrizione e versamento tassa.

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

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio (***1***): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essersi iscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso la seguente Istituzione (***4***):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio (***5***): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per i corsi on-line dovrà essere dimostrato - pena esclusione - che il corso prevede lezioni o altre attività in presenza ovvero lezioni programmate in modalità sincrona coincidenti con l’orario di servizio, non essendo le ore di permesso utilizzabili per mere attività di studio.**

1. per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio (**esclusi gli anni di servizio pre-ruolo**) di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (***1***)
2. 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***)
3. di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
4. 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)

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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, pareggiate 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 studioda conseguire.