

LICEO CLASSICO EVANGELISTA TORRICELLI - FAENZA
(SEZIONE SCIENTIFICA ANNESSA)

Codice meccanografico RAPC020007 – Codice fiscale 81001340397 -- Distretto scolastico n. 41

Sede Centrale e Indirizzo Scientifico: Via S. Maria dell'Angelo, 48 -- 48018 Faenza

Tel. Segreteria 0546/21740 -- Fax 0546/25288 -- Tel. Presidenza 0546/28652

Internet: www.liceotorricelli.it -- E-mail: segreteria@liceotorricelli.it

Posta elettronica certificata: segreteria@pec.liceotorricelli.it

Sede Indirizzo Classico: Via S. Maria dell'Angelo, 1 -- 48018 Faenza -- Tel. e Fax 0546/23849

Sede Indirizzi Linguistico e Socio-psic-ped.: Via Pascoli, 4 -- 48018 Faenza -- Tel. e Fax 0546/662611

Circ. n. 60

Faenza, 17 ottobre 2011

A TUTTO IL PERSONALE
DOCENTE E A.T.A.
TEMPO INDETERMINATO
e T.D. (fino al 30/06 o 31/08)

**OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio.
Periodo 1 gennaio 2012 – 31 dicembre 2012.**

Si comunica al personale interessato che il termine utile per la presentazione delle domande è il **15 novembre 2011**. Le stesse saranno inviate all'Ufficio territoriale competente tramite le Istituzioni Scolastiche.

Si raccomanda di compilare il modulo allegato al fine della presentazione della domanda completandola con la copia della ricevuta di pagamento al corso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luigi Neri

/sf

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO
ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2012**

(Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica)

Denominazione Scuola _____

di _____

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

All' Ufficio Scolastico Regionale
Per l'Emilia - Romagna
Ufficio XV
Ambito territoriale per la
provincia di **RAVENNA**

(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in servizio nell'a.s. _____ presso la scuola _____

di _____ in qualità di: (vedi

nota 1)

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 _____

Personale A.T.A. con la qualifica di: _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000

dichiara sotto la propria responsabilità (vedi nota 2)

di essere in servizio:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato:**
 - a) con orario di servizio intero
 - b) con orario di servizio di n. _____ ore settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al 31 agosto 2012:**
 - c) con orario di servizio intero
 - d) con orario di servizio di n. _____ ore settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al 30 giugno 2012:**
 - e) con orario di servizio intero
 - f) con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

(N.B. sono escluse le supplenze brevi)

- di avere una anzianità di servizio di anni _____ / mesi _____ di **ruolo** (escluso il corrente a.s.) (vedi nota 3)
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ / mesi _____ **non di ruolo** (escluso il corrente a.s.) (vedi nota 3)
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: (vedi nota 4)

- di essere iscritto al _____ anno (specificare se fuori corso) del corso di studi in

della durata complessiva di _____ anni, presso Istituto/Università (vedi nota 5)

per il conseguimento del seguente titolo di studio:

CHIEDE

di poter fruire **nell'anno solare 2012** dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza del corso di studio sopra specificato.

Il sottoscritto dichiara che la frequenza del corso è finalizzata a:

- 1) Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- 2) Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) e diploma di istruzione secondaria;
- 3) Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi di specializzazione S.S.I.S. e per l'insegnamento su posti di sostegno e dei corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 4) Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post universitari, purché previsti dagli statuti delle università o legalmente riconosciute; 5) Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto.

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)

**VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(timbro lineare e firma)

NOTE

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) La mancata indicazione dei corsi di cui ai nn. 1-2-3-4-5, e/o della dichiarazione di responsabilità comporterà l'esclusione dalla rispettiva graduatoria.
- (3) Indicazione essenziale ai fini della posizione in graduatoria
- (4) Riportare l'anno o gli anni di fruizione.
- (5) 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.