

N.B. APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA ----->



All'Ufficio Scolastico Provinciale di Avellino

Ufficio Organici e Mobilità

Mail _____

DA COMPILARE
IN STAMPATELLO

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____ (specificare se docente di

scuola dell'Infanzia, Primaria, Media, Superiore, personale A.T.A. e personale Educativo) con contratto a tempo

indeterminato ovvero con contratto a tempo determinato fino al 30/6/2022 ovvero fino al 31/8/2022 (cancellare la

voce che non interessa) consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso

di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

l'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno solare 2021, dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1999 n°395 alle condizioni e alle modalità previste dalla C.M. n°319/91 e dal Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 18.10.2017

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere iscritto/a nell'anno accademico 2021/2022 al _____ anno **IN CORSO** del

seguito corso di studi _____ (denominazione del corso)

presso _____ (indicare la scuola o

l'ente presso cui si svolge il corso) costituito complessivamente di n° _____ anni di studio e frequenza,

per conseguire il titolo di _____

2. di essere iscritto/a per l'anno accademico 2021/2022 al _____ anno **FUORI CORSO**

(specificare **obbligatoriamente da quanti anni fuori corso**) _____

del seguente corso di studio _____ (denominazione

completa del corso) presso _____ (indicare la scuola o l'ente presso

cui si svolge il corso) costituito complessivamente di n° _____ anni di studio e frequenza, **per conseguire il titolo**

3. di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni _____ ovvero di

non averne mai fruito (**cancellare la voce che non interessa**)

4. di avere un'**anzianità** complessiva di **ruolo** di anni _____ (**SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO**).

N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.

di aver prestato numero _____ anni di servizio (**SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**)

Allegati: (obbligatori solo per il personale fuori corso)

1) certificato di immatricolazione (**non allegare ricevute di versamento tasse universitarie non utili a nessun fine**);

2) autocertificazione di superamento esame di cui all'allegato modello

3) altro :

(eventuale) _____

Data

Firma

N.B. MODELLO da COMPILARE ESCLUSIVAMENTE a CURA degli STUDENTI FUORI CORSO e da allegare al modulo-istanza

Permessi retribuiti per il diritto allo studio
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di AVELLINO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in servizio presso (indicare la denominazione dell'istituzione scolastica (sede di servizio) _____

in qualità di (indicare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore, ATA a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato) fino al _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto per l'anno accademico 2021/2022 **FUORI CORSO**
(indicare a quale anno fuori corso e da quanti anni; *es. al 3° anno f.c. per la 2° volta*)

del seguente corso di studi (indicare la denominazione del corso di studi, **l'esatta durata legale dello stesso**) nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON-LINE

di aver **SUPERATO** nell'anno solare **2021 (entro il 15/11/2021)** almeno un esame

in data _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

data

Firma
