

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

All'Ufficio Ruolo docenti di scuola.....  
**DA COMPILARE IN** ovvero all'Ufficio Ruolo personale A.T.A.

**STAMPATELLO**

Al Dirigente Scolastico Istituto.....

Il sottoscritto.....nato il.....a.....  
in servizio presso.....

con la qualifica di..... (specificare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore ovvero personale A.T.A.) con contratto a tempo indeterminato

**OVVERO con contratto a tempo determinato fino al 30/6/2019 OVVERO fino al 31/8/2019 (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

**CHEDE**

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno solare 2019, dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1998, n.395 alla 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 nell'anno accademico 2018/2019 al..... anno . **IN CORSO** . del seguente 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 .....

**OVVERO**

di essere iscritto per l'anno accademico 2018/2019 al ..... anno **FUORI CORSO** (specificare obbligatoriamente da quanti anni fuori corso) ..... del seguente corso di studi .....(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 di .....**

2- 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**)

3-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