

**Permesso retribuito per diritto allo studio (150 ore)
Personale a tempo indeterminato/determinato**

Riservato all'Ufficio Protocollo

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Regina Margherita"
Via Valperga Caluso, n. 12 - Torino
E-Mail: topm050003@istruzione.it

Oggetto: Richiesta permesso straordinario per diritto allo studio (150 ore).

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. _____, il _____,
in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:
 Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
 Personale ATA, profilo di _____
con contratto di lavoro a tempo **indeterminato** / **determinato** dal _____ al _____,
per n. ____/____ ore settimanali, con completamento presso _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3, del D.P.R. n. 395 del 23/08/1988, dell'art. 62, c. 10, del CCNL Comparto Scuola 29/11/2007 e s.m.i., del CCR 2017-2020 sottoscritto il 24/11/2017 e del CIR, sottoscritto il 16/01/2018, di usufruire di un **permesso straordinario retribuito per diritto allo studio**, con le seguenti modalità:

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Per n. ore	Motivazioni *

* Specificare: frequenza lezioni, preparazione esame/tesi di laurea, esame - tipologia corso di studio/corso abilitante)

A tal fine;

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

Informato che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Liceo Statale "Regina Margherita" di Torino;

D I C H I A R A

- Di essere inserito nell'elenco dei beneficiari di cui alla nota MIUR Ambito Territoriale di Torino circ. n. 2 del 9/01/2020, per n. _____ ore annue
- Di essere iscritto/a presso Istituto/Università _____ di _____, al _____ anno del corso di studi per il conseguimento del seguente titolo di studio di _____ (durata legale anni _____);

- Di aver fruito a decorrere dal 01/01/_____ alla data odierna dei seguenti permessi:
 Totale n. ore _____ per _____ c/o Istituzione Scolastica _____
 Totale n. ore _____ per _____ c/o Istituzione Scolastica _____
- Di essere consapevole che le ore di permesso per la preparazione degli esami e la preparazione della tesi di laurea non potranno superare il 20% delle ore di permesso concesse e va documentata mediante autocertificazione indipendentemente dall'esito riportato;

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge n. 241/1990, come integrata dalla Legge n. 15/2005.

Si allega:

- Dispone dei permessi già fruiti dall'01/01/_____ alla data odierna emesso dall'Istituzione Scolastica _____ di _____.
- Autocertificazione per le ore di permesso a titolo di studio individuale per preparazione esame cui seguirà opportuna certificazione relativa all'esame (entro il girone successivo all'evento).
- Si riserva di presentare opportuna certificazione relativa alla frequenza dei corsi e/o dell'esame non oltre i tre mesi dalla fruizione;

_____, _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio	
Visto per il personale ATA Il Direttore S.G.A. Claudio INNAMORATO	Visto Il Collaborator del Dirigente Scolastico _____
Vista la domanda <input type="checkbox"/> Si concede <input type="checkbox"/> Non si concede per i seguenti motivi _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO Francesca Di Liberti	

- Il permesso è stato regolarmente registrato e comunicato in data _____,
 per l'eventuale sostituzione, a cura dell'assistente amministrativo _____.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____, prov. _____,
in via _____, n. _____,
telefono n. _____ - cell. n. _____,
indirizzo E-Mail _____ - Pec _____,

in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
 Personale ATA, profilo di _____
con contratto di lavoro a **tempo** **indeterminato** / **determinato** dal _____ al _____,
per n. ___ / ___ ore settimanali, con completamento presso _____,

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

Informato che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Liceo Statale "Regina Margherita" di Torino;

D I C H I A R A

_____, _____

Firma

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.