



# Liceo Scientifico Giovanni Spano

Sassari (SS), Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754

ssps040001@istruzione.it ~ ssps040001@pec.istruzione.it

liceospano.sassari.it

Estremi di acquisizione della domanda: prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(compilazione a cura dell'Ufficio Protocollo del Liceo)

---

## DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2020

All'U.S.R. Sardegna  
Ufficio VI – Ambito Territoriale di Sassari  
Corso Angioy n. 1 – 07100 - Sassari  
(per il tramite della scuola di servizio)

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 \_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE** di<sup>1</sup>:  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di 1<sup>^</sup> Grado  Scuola Secondaria di 2<sup>^</sup> Grado

Classe di Concorso \_\_\_\_\_ Descrizione classe di concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con il profilo di \_\_\_\_\_

**In regime di part time** per ore n. \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica<sup>1</sup>:

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2020) con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2020) con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al 31 gennaio 2020), con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

## CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2020 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza di un corso di studio tra quelli indicati dal comma 2<sup>2</sup>.

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

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno in corso o fuori corso del corso di studi<sup>3</sup>

la cui durata complessiva è di anni \_\_\_\_\_ di studio e frequenza, presso<sup>4</sup>:

\_\_\_\_\_ per

il conseguimento del seguente titolo di studio<sup>5</sup>:

che la durata dei permessi da utilizzare nel corso dell'anno 2020, in relazione al prevedibile impegno di frequenza del corso prescelto, è pari a ore \_\_\_\_\_;

per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (esclusi gli anni di servizio pre-ruolo) \_\_\_\_\_;

per docenti e personale ATA **non di ruolo** - di avere un numero di anni scolastici di insegnamento pregresso \_\_\_\_\_;

di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

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):

anno \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_

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

---

---

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa

<sup>2</sup> Art. 3 comma.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, parificate 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 nel CCDR).

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione del tipo di corso al quale si è iscritti

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.