

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA SEDE PROVINCIALE DI

Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. DEL/...../.....

Il/La sottoscritt__
 cognome _____ nome _____ nat__ a _____
 (____) il (gg/mm/aaaa) _____ codice fiscale: _____
 recapito: _____ comune: _____ (____) C.A.P. _____
 telefono cellulare: _____ telefono: _____
 indirizzo di posta elettronica _____
 ITI ITD (**scadenza** _____); in servizio presso _____
 _____; orario di servizio: t. pieno t. parziale (n. ore sett. ____)
 titolo di studio _____ conseguito il _____
 presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere attualmente iscritt__ al corso _____
 istituito presso _____ di durata _____;
- 2) di essere attualmente iscritt__ al corso on.line **in modalità "e-blended"**, per la parte da svolgere in presenza istituito presso _____ della durata di ____ anni,
 per il conseguimento del seguente titolo _____
- 3) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:
 anni di ruolo (1) _____; anni di preruolo (2) _____.

Il/La sottoscritt__ dichiara inoltre:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);
- di essere attualmente iscritt__, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso _____
 _____, istituito presso _____
 _____ di durata _____; (art. 7, c. 6, CIR).

¹ Solo per il personale ITI.

² Da compilare da parte del personale ITI e ITD.

Data ____/____/____ firma _____