

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Sede di servizio A.S. 2023/2024 _____
 _____ di _____

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n. _____ Data _____

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

(Prov. _____) il _____ N. telefono _____ MAIL _____

eventuale 2^ sede di servizio _____

in qualità di (1): ☐ **EDUCATORE** ☐ **PERSONALE A.T.A.**

DOCENTE di: ☐ *Scuola dell'Infanzia* ☐ *Scuola Primaria* ☐ *Scuola Sec. I°* ☐ *Scuola Sec. II°*
 con la seguente posizione giuridica (1):

☐ contratto di lavoro **a TEMPO INDETERMINATO** con prestazione di servizio:

☐ ad orario intero ☐ tempo part time n. ore _____ su n. ore _____

☐ contratto di lavoro **a TEMPO DETERMINATO / SUPPLENZA BREVE**

☐ fino alla data del _____ ☐ ad orario intero
☐ tempo part time n. ore _____ su n. ore _____

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2023 (periodo ottobre – dicembre)** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDD/2013, per la frequenza, il tirocinio e la preparazione dei relativi esami del corso di studi **finalizzato al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità TFA SOSTEGNO**

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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

☐ di **essersi iscritto ed immatricolato** in data _____ presso l' Università (2)
 _____ di _____ ;

☐ **RISERVA di esser iscritto in attesa di immatricolazione** presso l' Università (2)
 _____ di _____ .

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data, _____

 (Firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (timbro lineare e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(2) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'Università cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

AVVERTENZA: LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI (ANCHE PARZIALMENTE) DEI DATI SOPRA RICHIESTI SARANNO ESCLUSE DALLA PROCEDURA.