



Ministero dell' Istruzione
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAVOUR - PAVIA

Corso Cavour, 49 - tel. 0382/26884 - fax. 0382/531721
e-mail: pvic82900r@istruzione.it – PEC: pvic82900r@pec.istruzione.it
Web: www.1circolopavia.it – C.F. 96069400180

Circolare n.145

Pavia, 14/01/2016

**Al Personale DOCENTE
Al Personale ATA
dell' I C. Corso Cavour - PAVIA
Al Sito Web**

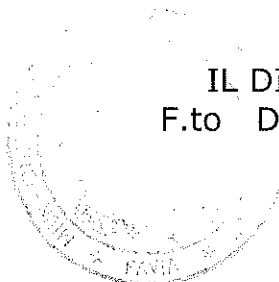
Oggetto: Permessi per il diritto allo studio – anno 2016 – Presentazione domande da parte del personale a tempo determinato con supplenza breve e saltuaria.

Si comunica a tutto il personale Docente, educativo e ATA con contratto a tempo determinato con supplenza breve e saltuaria che **tra il 10 ed il 20 gennaio 2016** può presentare istanza per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio per l'anno 2016.

Allegati:

- Mod_150_DOC_ temporanei
- Mod_150_ATA_ temporanei
- Mod_150_EDUC_ temporanei

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to Dott.ssa Daniela Buzio



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 riservata ai docenti con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (art. 11, c. 5, CIR 15-11-2011) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio. ¹

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 _____

nominat _____ su una o più supplenze temporanee (ex art. 1, c. 1, lettera c, del DM 131/07) nell'a.s. in corso; attualmente

☐ in servizio presso _____

in qualità di ☐ docente scuola dell'infanzia ☐ docente scuola primaria

☐ docente scuola sec. 1° gr. ☐ docente scuola sec. 2° gr.

orario di servizio: ☐ tempo pieno ☐ tempo parziale (n. ore settimanali _____)

data di inizio del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

data di scadenza del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

☐ non in servizio

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

¹ Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data ____ / ____ / ____

firma _____

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 __ (1°, 2°, ...) anno del corso _____
(studente ordinario/fuori corso) istituito presso _____ di durata _____;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) _____

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).

Data __ / __ / __

firma _____

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 riservata al personale ATA con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (art. 11, c. 5, CIR 15-11-2011) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio¹.

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 _____

nominat__ su una o più supplenze temporanee (ex art. 1, c. 1, lettera c, del DM 430/00) nell'a.s. in corso; attualmente

☐ in servizio presso _____

in qualità di ☐ collaboratore scolastico ☐ assistente amministrativo

☐ assistente tecnico ☐ altro (specificare: _____)

orario di servizio: ☐ tempo pieno ☐ tempo parziale (n. ore settimanali ____)

data di inizio del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

data di scadenza del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

☐ non in servizio

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

¹ Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data ____ / ____ / ____

firma _____

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 __ (1°, 2°, ...) anno del corso _____
(studente ordinario/fuori corso) istituito presso _____ di durata _____;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____
dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni__) presso _____

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) _____

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).

Data __ / __ / __

firma _____

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 riservata al personale educativo con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (art. 11, c. 5, CIR 15-11-2011) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio¹.

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 _____

nominat__ su una o più supplenze temporanee (ex art. 1, c. 1, lettera c, del DM 131/07) nell'a.s. in corso; attualmente

☐ in servizio presso _____

orario di servizio: ☐ tempo pieno ☐ tempo parziale (n. ore settimanali _____)

data di inizio del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

data di scadenza del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

☐ non in servizio

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

CHIEDE

¹ Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data ____ / ____ / ____

firma _____

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 __ (1°, 2°, ...) anno del corso _____
(studente ordinario/fuori corso) istituito presso _____ di durata _____;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 dal __ / __ / __ al __ / __ / __ (tot. giorni __) presso _____
 per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) _____

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).

Data __ / __ / ____

firma _____