

Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
Via Gilli n. 3
38121 TRENTO

**DOMANDA DI CONCESSIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO
PER LE LINGUE STRANIERE (50 ORE)**

_____ sottoscritto/a _____ mtr. _____
nato/a a _____ il _____
dipendente a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale a _____ ore,
con tipologia _____ orizzontale/verticale, assegnato/a _____ all'istituto/scuola _____ infanzia

C H I E D E

di poter fruire dei permessi retribuiti per lo studio di lingue straniere (50 ore) per l'anno scolastico _____

Fa presente che intende fruire delle 50 ore per la:

- frequenza ad un corso di lingua straniera per la durata di _____ ore,
con riferimento all'anno scolastico _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci o falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

d i c h i a r a

- di essere iscritto o intende iscriversi al corso di lingua _____
della durata di _____ ore, istituito da _____

(indicare l'istituto pubblico o privato presso il quale è tenuto il corso e la sede)
che ha avuto inizio/avrà inizio il _____ e che terminerà il _____
le cui lezioni si svolgono nelle giornate di _____ nel seguente
orario _____

Dichiara altresì di non avere presentato la domanda, per il medesimo anno, per la concessione del permesso per ragioni di studio (150 ore).

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informativi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____

*(firma del dichiarante) **

(*) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente la firma deve essere posta in presenza del dipendente addetto e non deve essere autenticata, se il modulo viene invece inviato per posta, o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.

FIRMA DEL DIRIGENTE

**AUTODICHIARAZIONE DEI REQUISITI POSSEDUTI AL FINE DELLA
REGOLARE FRUIZIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO PER LE LINGUE
STRANIERE (50 ORE)
ANNO SCOLASTICO _____**

_____ sottoscritto/a _____, matr. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci o falso in atti ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47
del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, al fine della regolare fruizione del diritto allo studio per l'anno

d i c h i a r a

di aver superato, al termine del corso di lingua _____,
frequentato nell'anno scolastico _____ presso _____

_____ l'esame finale;

di non aver superato l'esame finale del corso di lingua _____,
frequentato nell'anno scolastico _____ presso _____

_____ ma di aver comunque frequentato per almeno i 2/3 delle giornate di lezione previste;

di aver frequentato le lezioni nei seguenti giorni e con il seguente orario:

Luogo e data _____

Firma _____

*(firma del dichiarante) **

(*) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente la firma deve essere posta in presenza del dipendente addetto e non deve essere autenticata, se il modulo viene invece inviato per posta, o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.