

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

**DOMANDA DI CONCESSIONE PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
limitatamente all'anno scolastico 2016/2017**

_____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
docente a tempo indeterminato/determinato (con contratto fino al 31/08/2017 o fino al
30/06/2017), con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale a _____ ore, in servizio presso
l'istituto _____

C H I E D E

☐ IL RINNOVO ☐ LA CONCESSIONE (per la prima volta)

dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 56 del CCPL 29/11/2004 come modificato dall'art. 29 CCPL 15/10/2007 e previsti dal CCDP 22/12/2004.

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 che intende iscriversi all'anno scolastico 2016/2017 all'Istituto

_____ per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

☐ di essere iscritto o che intende iscriversi all'anno accademico 2016/2017

in corso ☐ fuori corso della Facoltà di _____
dell'Università degli studi di _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

☐ di aver superato tutti gli esami (o tutti tranne uno) per l'esclusiva preparazione della tesi di laurea

☐ di essere iscritto o che intende iscriversi al corso post-universitario con durata almeno annuale _____
presso _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

☐ per il personale a tempo determinato: di aver prestato n. _____ anni scolastici di insegnamento con rapporto di lavoro instaurato fino al termine delle attività didattiche o fino al 31 agosto (escluso l'anno scolastico in corso);

- ☐ di non aver beneficiato dei permessi retribuiti per ragioni di studio;
 - ☐ di aver beneficiato dei permessi retribuiti per ragioni di studio, compresi quelli fruiti presso altri enti, negli anni scolastici
-

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
