

N.B. APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA ----->



**DA COMPILARE IN  
STAMPATELLO**

All'Ufficio Ruolo docenti di scuola.....

ovvero all'Ufficio Ruolo personale A.T.A.

Al Dirigente Scolastico Istituto.....

Il sottoscritto..... nato il..... a.....

in servizio presso.....

con la qualifica di..... (specificare se docente di

**scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore ovvero personale A.T.A.) con contratto a tempo indeterminato**

***OVVERO con contratto a tempo determinato fino al 30/6/2015 OVVERO fino al 31/8/2015(cancellare la voce che non interessa).***

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno solare 2015, dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1998, n.395 alla condizioni e alle modalità previste dalla C.M. n. 319/91 e dal Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 5/12/2008.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1-di essere iscritto nell'anno accademico 2014/2015 al..... anno . **IN CORSO** . del

seguinte corso di studi .....(denominazione del corso)

presso.....(indicare la scuola o

**l'ente presso cui si svolge il corso)** costituito complessivamente di n. ....anni di studio e frequenza,

per conseguire il titolo di .....

**OVVERO**

di essere iscritto per l'anno accademico 2014/2015 al ..... anno **FUORI CORSO**

(specificare **obbligatoriamente da quanti anni fuori corso**) ..... del seguente corso di studi

.....(denominazione completa del

corso) presso.....(indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso) costituito complessivamente di n..... anni di studio e frequenza, per conseguire il titolo di .....

2- di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni.... ovvero di non averne mai fruito (cancellare la voce che non interessa)

3-di avere un'anzianità complessiva di ruolo di anni ..... **(SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO) N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.**

di aver prestato numero.....anni di servizio **(SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO)**

**Allegati: (obbligatori solo per il personale fuori corso)**

1) certificato di immatricolazione (**non allegare ricevute di versamento tasse universitarie non utili a nessun fine**);

2) autocertificazione di superamento esame di cui all'allegato modello

3) altro :

(eventuale).....  
.....  
.....

Data

Firma

.....

.....

**N. B. MODELLO DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE A CURA  
DEGLI STUDENTI FUORI CORSO**

Permessi retribuiti per il diritto allo studio  
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Napoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio presso (indicare la denominazione dell'istituzione scolastica –sede di servizio) \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore, ATA a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato fino al \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

di essere iscritto per l'anno accademico 2014/2015 **FUORI CORSO** (indicare a quale anno fuori corso e da quanti anni; *es. al 3° anno f.c. per la 2° volta*) \_\_\_\_\_

del seguente corso di studi (indicare la denominazione del corso di studi, **l'esatta durata legale dello stesso** nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON-LINE \_\_\_\_\_

di aver **SUPERATO** nell'anno solare **2014 (entro il 15/11/2014)** almeno un esame in data \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

data  
.....

Firma.....

