

MODELLO DI DOMANDA PERMESSI PER STUDIO ANNO 2018

deve contenere timbro della  
scuola e numero di protocollo.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER  
LA SICILIA = UFFICIO I AMBITO TERRITORIALE  
DELLA PROVINCIA DI PALERMO**

(per il tramite dell'istituzione scolastica di appartenenza)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro :

( barrare con una 'X' le voci che interessano )

= a tempo **INDETERMINATO** -----

= con incarico a **T. DETERMINATO** prot.n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Con scadenza al \_\_\_\_\_

**qualifica per i docenti:**

scuola d'infanzia [IN]  
scuola primaria [PR]  
scuola sec. I grado. [ME]  
scuola sec. II grado [SU]  
ins. religione [RE]

**qualifica del personale non docente:**

D.S.G.A. [DS]  
ASS.AMMINISTRATIVO [AA]  
ASS.TECNICO [AT]  
COLL.SCOLASTICO [CS]  
PERSONALE EDUCATIVO [ED]  
ALTRA QUALIFICA \_\_\_\_\_

(l'insegnante di religione deve barrare anche il grado di scuola in cui insegna )

in servizio presso \_\_\_\_\_  
( indicare l'istituto di servizio )

**Avendo preso visione dell' Atto Unilaterale dell' USR Sicilia**

**C H I E D E**

di poter fruire nell'anno 2018 dei permessi studio di cui all'art. 3 DPR n. 395/88 e dell'art.3 del predetto Atto Unilaterale, previa inclusione nella graduatoria provinciale del proprio profilo o classe d'insegnamento avvalendosi di una delle seguenti preferenze.

( barrare con una 'X' una delle voci seguenti )

**[R]** personale che ha già usufruito dei permessi, nei limiti della durata legale del corso di studi ( rinnovo dei permessi ).

A tal fine dichiara di aver già fruito dei permessi studio per la durata legale dello stesso corso, nei

seguenti anni solari precedenti: \_\_\_\_\_

(citare i precedenti anni di fruizione dei permessi per lo stesso corso )

**[Q]** personale, già in graduatoria, che non abbia usufruito delle 150 ore, nel periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi. - A tal fine il sottoscritto dichiara di aver conseguito

l'inclusione, nella graduatoria dei permessi studio, nei seguenti anni precedenti \_\_\_\_\_

non ottenendo tuttavia i permessi medesimi.

**[P]** personale nuovo iscritto.

**fuori corso** non avendone usufruito in passato, nel caso rimanga disponibile parte dell' aliquota del 3% della dotazione organica provinciale.

**Pertanto dichiara, assumendone la propria personale responsabilità**

- 1) **di essere iscritto** e dover frequentare, nell'anno solare 2018 il seguente corso :

\_\_\_\_\_ della durata

Complessiva di anni \_\_\_\_\_ anno di frequenza del corso di studi \_\_\_\_\_

(specificare il titolo da conseguire e se **trattasi di corso ON LINE** : Laurea, Diploma, Master, Qualifica, titolo di specializzazione, ecc.)

rilasciato da \_\_\_\_\_ , (riportare l'esatta denominazione dell' istituzione scolastica frequentata: scuola, università, facoltà, ecc. con il relativo indirizzo o sede legale, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate in caso di documentazione non allegata) riferibile alla tipologia di titolo di studio per la quale si chiede l'applicazione, in graduatoria, della priorità prevista dal comma 1 dell'art. 6 , dell'Atto Unilaterale allegato – art.40 comma 3 ter D.lgs 165/1

lettere [A] [B] [C] [D] [E] <---( *barrare una delle caselle* ).

- 2) Di avere maturato la seguente anzianità di servizio (**escluso l'anno in corso**) riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera:

anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

(Per il personale a **T.D.**, si considerano gli anni interi con almeno 180 giorni di effettivo servizio di insegnamento pregresso (escluso quello in scuole non statali )

Con Osservanza

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

VISTO  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_