

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)  
PER L'ANNO 2019**

**AL DIRETTORE GENERALE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio \_\_\_\_\_  
in qualità di : \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter fruire nell'anno **2019** dei permessi per il diritto allo studio di cui all'art. 13 del CCNI al CCNL 1998/2001 e al Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 4 novembre 2005 e successivamente integrato con accordo sottoscritto in data 11.11.2009 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

☐ 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio superiore a quello posseduto:

☐ 2) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio pari a quello posseduto:

☐ 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio in corsi post-universitari:

Al tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

➤ di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;

➤ di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi \_\_\_\_\_  
della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso \_\_\_\_\_  
per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

➤ di avere un'anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_:

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio ☐

➤ di aver usufruito dei permessi per il diritto allo studio, per lo stesso corso di studi, nei precedenti anni  
: \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)