

Mod. 1R DIRS.2023

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

All'Ufficio del personale
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 30/6/2023 OVVERO fino al 31/8/2023 (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 con RISERVA, in ossequio a quanto previsto dalla nota dell'U.A.T. Napoli), negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno solare 2023, dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1998, n.395 alle condizioni e alle modalità previste dalla C.M. n. 319/91 e dal Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 18/10/2017.

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 in procinto di iscriversi nell'anno accademico 2022/2023 al seguente 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

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

.....