

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

<b>ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA</b> <b>SEDE PROVINCIALE DI .....</b>
--

**Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. ....DEL ...../...../.....
--

Il/La sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

recapito: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

[ ] ITI [ ] ITD (scadenza \_\_\_\_\_); in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; orario di servizio: [ ] t. pieno [ ] t. parziale (n. ore sett. \_\_\_\_)

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_

istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;

2) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni di ruolo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_; anni di preruolo<sup>2</sup> \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara inoltre:

[ ] di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

[ ] di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

[ ] di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

[ ] di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

---

<sup>1</sup> Solo per il personale ITI.

<sup>2</sup> Da compilare da parte del personale ITI e ITD.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_