

(timbro protocollo)

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**

All'Ufficio Ruolo docenti di scuola .....  
ovvero all'Ufficio Ruolo personale A.T.A.  
Al Dirigente Scolastico dell'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 30/6/2019 **OVVERO** fino al 31/8/2019 (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 2019, 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 iscritto nell'anno accademico 2018/2019 al..... anno, **IN 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 .....

**OVVERO**

di essere iscritto per l'anno accademico 2018/2019 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

.....

.....

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 2018/2019 **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 ONLINE

di aver **SUPERATO** nell'anno solare **2018 (entro il 15/11/2018)** almeno un esame  
**in data** \_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione del corso) \_\_\_\_\_

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

.....