

Riservato all'Istituto scolastico

Prot. n.
del

Spett.le
INTENDENZA SCOLASTICA ITALIANA
Ufficio assunzione e carriera del personale
docente e dirigente
Via del Ronco, 2
BOLZANO

tramite il Dirigente dell'Istituto Scolastico

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

docente per la classe di concorso

presso.....

num cell.....e-mail.....

c h i e d e

di poter beneficiare nel corso dell'anno scolastico 2015/2016 dei permessi straordinari retribuiti per motivi di studio di cui al D.P.R. 395 del 23.08.1988, regolamentati dal Contratto Collettivo decentrato provinciale sottoscritto in data.
Trattasi di

- **Rinnovo di permessi** **Pas iniziati nel febbraio 2015**
- **Nuova richiesta** **TFA**

Specificare il titolo di studio e/o il corso che si intende conseguire/frequentare :

.....

Sede di frequenza del corso di studio:.....

Data inizio frequenza

Il/la sottoscritto/a dichiara quanto segue, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sulla responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso del seguente titoli di studio:

.....
.....

- di avere un contratto di lavoro dal 14/09/2015 fino ad almeno il 30 aprile

a tempo indeterminato

a tempo determinato

a tempo pieno

a tempo parziale (specificare le ore :/18 ;/22)

- di possedere la seguente anzianità di servizio: (nr. anni di ruolo e non di ruolo prestati per almeno 180 gg. nella scuola statale e/o a carattere statale):

.....

- di avere già fruito di tali permessi nei seguenti anni:

1)

2)

3).....

4).....

5)

firma del/la richiedente

data.....

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Titolare dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica per l'avvio della procedura relativa alla richiesta di permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio.

Responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione 17- Intendenza Scolastica Italiana.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alla richiesta avanzata.

In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene, a richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.