

All'Intendenza Scolastica italiana
Ufficio assunzione e carriera del personale docente e dirigente – Bolzano

posta elettronica ordinaria: is.assunzione-carriera@scuola.alto-adige.it

posta elettronica certificata - PEC: is.assunzione-carriera@pec.prov.bz.it

Domanda di concessione dei permessi straordinari retribuiti per motivi di studio

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

docente per la classe di concorso

presso.....

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

Comunicazioni tramite la casella di posta elettronica certificata PEC

- Il/la sottoscritto/a intende comunicare con l'Amministrazione provinciale esclusivamente tramite PEC per quanto riguarda il presente procedimento:
Il proprio indirizzo PEC è: _____.

c h i e d e

di poter beneficiare nel corso dell'anno scolastico 2016/2017 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 21/09/2016**

Trattasi di

- Rinnovo di permessi** **Nuova richiesta**

Il/la sottoscritto/a, 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

dichiara quanto segue

- di avere un contratto di lavoro dal 12/09/2016 fino ad almeno il 30/04/2017**

- a tempo **indeterminato** a tempo **determinato**

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

Con riferimento all' art 4 del contratto provinciale:

- Specificare il corso di studio che si intende frequentare

.....

Data inizio frequenza

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

Con riferimento all'art. 5 del contratto provinciale:

- Specificare se si intende utilizzare il permesso integralmente per la frequenza di corsi e/o svolgimento di tirocini

Data inizio frequenza

Sede di frequenza del corso di studio/tirocinio

.....

Con riferimento all'art. 5 comma 6 e 7,

- Specificare se si intende utilizzare il permesso per motivi di studio per

frequenza Corso online (specificare il corso)

.....

Data inizio frequenza

o solo per

la preparazione di esami

redazione di tesi di laurea

Note:

.....

.....

- **di essere in possesso del seguente titoli di studio:**

.....

.....

- **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

Il/la dirigente scolastico/a
(firmato digitalmente)

data.....

Ai sensi dell'articolo 22 comma 2 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, la firma digitale del Dirigente scolastico attesta la conformità della copia per immagine - su supporto informatico - della domanda sottoscritta dall'insegnante su supporto cartaceo.

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.