



**A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,  
presso l'istituto/università \_\_\_\_\_  
per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- ✓ ovvero di essere iscritto fuori corso  SI al \_\_\_\_\_ anno f. c. NO

Tipologia frequenza

- in presenza
- on - line

- ✓ 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 nel ruolo di appartenenza \_\_\_\_\_ - anni in altro ruolo \_\_\_\_\_ - anni pre-ruolo \_\_\_\_\_
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:**  
di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_, con  
decorrenza \_\_\_\_\_ e di avere \_\_\_\_\_ anni e \_\_\_\_\_ mesi di servizio prestati in  
scuole statali.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso;
- di chiedere il rinnovo dei permessi per il numero degli anni pari alla durata legale del corso;
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:  
 2005  2006  2007  2008  2009  2010  2011  2012  2013  
 2014  2015  2016  2017 e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Il Dirigente scolastico **ha verificato** che:

- ✓ la domanda risulta compilata in modo completo
- ✓ l'anzianità di servizio dichiarata è corretta

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)