



## Istituto Comprensivo di Grazzanise

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)  
e-mail: [ceic8am001@istruzione.it](mailto:ceic8am001@istruzione.it) pec: [ceic8am001@pec.istruzione.it](mailto:ceic8am001@pec.istruzione.it)  
C.F. 93086240616 – CU: UF09 - ☎ 0823/964695

ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GRAZZANISE  
Prot. 0009568 del 16/10/2020  
07 (Uscita)

Al Personale Docente  
Al Personale A.T.A.  
Al D.S.G.A.  
Atti / Sito Web

Oggetto: Permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395, riguardante il diritto allo studio. Anno solare 2021.

In riferimento alla nota prot. 18347 del 12/10/2020 dell'Ambito Territoriale di Caserta, relativa all'oggetto, si informa il personale interessato che il termine per la presentazione delle domande è fissato per il **16 novembre 2020**.

Gli interessati faranno pervenire istanza tramite mail: [ceic8am001@istruzione.it](mailto:ceic8am001@istruzione.it), entro in termine suindicato compilando l'apposito modello predisposto dall'Ambito Territoriale di Caserta allegato alla presente.

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Roberta Di Iorio)  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.L.gs.vo39/93

**N.B. APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA----- >**

All'Ufficio Ruolo docenti di scuola.....  
All'Ufficio Ruolo personale A.T.A.....

**STAMPATELLO**

Al Dirigente Scolastico 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 30/6/2021 OVVERO fino al 31/8/2021 (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 2020, dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1998, n.395 alla 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 2020/2021 al..... anno **IN CORSO** del seguente corso di studi..... (denominazione 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 2020/2021 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

.....

.....

**N. B. MODELLO DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE A CURA DEGLI STUDENTI FUORI CORSO e da allegare al modulo-istanza**

Permessi retribuiti per il diritto allo studio  
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

IL Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale  
di CASERTA

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 2020/2021 **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 **2020 (entro il 16/11/2019)** 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.....