

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
SEDE PROVINCIALE DI .....**

**Domanda riservata ai docenti con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (ex art. 11, c. 4, CIR 30-10-09) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio<sup>1</sup>.**

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. .... DEL ..... / ..... / .....

Il/La sottoscritt\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_) il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_  
 recapito: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
 telefono cellulare: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 nominat\_\_ su una o più supplenze temporanee (ex art. 1, c. 1, lettera c, del DM 131/07) nel corso dell'a.s. 2010/2011;  
 attualmente  
      in servizio presso \_\_\_\_\_  
         in qualità di       docente scuola dell'infanzia       docente scuola primaria  
                                    docente scuola sec. 1° gr.       docente scuola sec. 2° gr.  
     orario di servizio:  tempo pieno       tempo parziale (n. ore settimanali \_\_\_\_)  
     data di inizio del contratto attualmente in essere: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
     data di scadenza del contratto attualmente in essere: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
      non in servizio  
 titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt\_\_ al corso \_\_\_\_\_  
istituito presso \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tot. giorni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara inoltre:

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

di essere attualmente iscritt\_\_, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, istituito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_; (art. 7, c. 6, CIR).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_