

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 al personale ATA con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria art. 11, c. 3, C.I.R. DRLO prot. n. 1069 del 21/01/2020 da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.

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 430/00) nell'a.s. in corso; attualmente

in servizio presso _____

in qualità di collaboratore scolastico assistente amministrativo

assistente tecnico altro (specificare: _____)

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 _____

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:

1. di non aver mai usufruito dei permessi per alcuna tipologia di corso (art. 7, c. 2, primo capoverso CIR);
2. di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, secondo capoverso CIR);
3. di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, primo capoverso CIR);
4. di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015
 2016 2017 2018 2019 2020 2021

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 13/11/2019 - fuori corso)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data, _____

 (firma del richiedente)

VISTO:
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

