Al Dirigente scolastico Del CPIA metropolitano di Bologna

Richiesta permessi retribuiti per il diritto allo studio del personale del comparto scuola di cui all'art. 3 del DPR 23 agosto 1988 n. 395 relativi all'anno solare 20				
II/la sottoscritto/a				
in servizio nell'A.S. 20/20 presso questa Istituzione scolastica in qualità di				
□ DOCENTE □ DSGA □	Assistente amm.vo Co	llaboratore scolastico 🗆 🗸	Assistente tecnico	
con contratto di lavoro a tempo 🗆 indeterminato 🗆 determinato				
CHIEDE				
di potere usufruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR 23 agosto 1988 n. 395 e dal Contratto Integrativo Regionale Emilia Romagna vigente				
□ frequenza corsi □ esame □ (altro)				
□ in presenza □ a distanza*				
Data	dalle ore	alle ore	totale ore	
*Attività erogate a distanza: I permessi potranno essere fruiti anche nel caso in cui le lezioni, le attività didattiche e/o di laboratorio siano erogate con il sistema della formazione a distanza sempre che, ferma restando la presentazione della documentazione relativa all'iscrizione ed agli esami sostenuti, la piattaforma comunicata dall'ente formativo preveda tali attività in orario di servizio e i dipendenti iscritti alle attività formative on line siano in grado di certificare l'avvenuto collegamento alla piattaforma durante l'orario di lavoro. A tal fine il dipendente, contestualmente alla domanda di fruizione di permessi, dovrà produrre preventiva certificazione dell'ente formativo che attesti che solo in quel determinato orario il dipendente potrà seguire le lezioni. Successivamente, il dipendente medesimo dovrà produrre certificazione dell'ente formativo che attesti che il dipendente ha seguito personalmente, effettivamente e direttamente le lezioni trasmesse per via telematica nelle suddette giornate coincidenti con le ordinarie prestazioni lavorative. Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare al rientro la certificazione attestante la frequenza dei corsi (con l'indicazione della data e delle ore di lezione) e/o degli esami sostenuti.				

Alla data odierna il/la sottoscritto/a già ha usufruito di n°	ore di permessi.
Il/La sottoscritto/a: -è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate benefici acquisiti sulla base di dichiarazione non veritiera qualora dal controllo contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) -è informato che l'Istituzione scolastica tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di si oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al persegobbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuale	effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del trumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in guimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre
196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679); - ha preso visione dell'informativa sulla privacy	
Pologna	
Bologna,	
	II/la richiedente