All’Istituzione scolastica sede di servizio per il tramite del Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a

**Cognome**

**Nome**

**Codice fiscale**

**Numero di telefono**

**Indirizzo e-mail**

**Scuola di servizio**

**Tipologia di personale**:

* Docente
* A.T.A.

**Ordine/Grado di istruzione**

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I grado
* Secondaria II grado

**Profilo professionale**:

* Assistente amministrativo
* Assistente tecnico
* Collaboratore scolastico

**Contratto di lavoro**:

* Tempo indeterminato
* Tempo determinato

**Scadenza contratto** (solo se a tempo determinato)

**Orario:**

* Intero
* Parziale

**Orario settimanale prestato (solo se in part time)**

**CHIEDE**

di poter fruire, per il periodo settembre-dicembre 2025, dei permessi per il diritto per i soli Corsi di specializzazione sul sostegno INDIRE riservati al riconoscimento del titolo estero, per i Corsi di specializzazione per le attività di sostegno X ciclo a.a. 2024/2025e per i Percorsi abilitanti docenti vincitori/idonei concorsi PNRR (30/36/60 CFU).

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 28/10/2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**Tipologia di corso:**

* Corsi di specializzazione sul sostegno INDIRE riservati al riconoscimento del titolo estero
* Corsi di specializzazione per le attività di sostegno X ciclo a.a. 2024/2025
* Percorsi abilitanti docenti vincitori/idonei concorsi PNRR **Specificare:**
* 30 CFU
* 36 CFU
* 60 CFU

**Iscrizione a pieno titolo avvenuta in data** (indicare)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Denominazione del corso** (obbligatorio)

**Sede corso** (specificare università o ente presso il quale si è iscritti)

**Modalità di frequenza del corso**

* in presenza
* on-line

 Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679, del D.to Lgs.101/2018, del D.Lgs.196/2003 e dell'informativa sulla protezione dei dati AT Biella - USR Piemonte.

I dati sono richiesti al solo fine di raccolta e gestione delle domande per i permessi diritto studio anno 2026.

La presente informativa riguarda i dati personali inviati dall’utente visitatore al momento della compilazione del questionario. Riferimenti generali disponibili alla pagina dell'Ufficio Scolastico Regionale del Piemonte:

 [www.istruzionepiemonte.it/gdpr-salvaguardia-della-privacy-e-trattamento-dei-dati/](http://www.istruzionepiemonte.it/gdpr-salvaguardia-della-privacy-e-trattamento-dei-dati/)

**Data Firma**

**PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA**

**n. protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda

**data protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda