

Bildungsurlaub SJ 2016/2017

An das Deutsche Schulamt
Amba Alagi Straße 10
39100 Bozen

LEHRPERSONEN der MITTEL- und OBERSCHULE
SCHULDIREKTION angeben

Der/Die unterfertigte

Vorname:		Nachname:	
geb. am	geb. in	Tel. Nr.	

Lehrperson an der

<input type="checkbox"/> Mittelschule	in der Wettbewerbsklasse:			
<input type="checkbox"/> Oberschule	in der Wettbewerbsklasse:			
<input type="checkbox"/> mit unbefristetem Arbeitsvertrag				
<input type="checkbox"/> mit befristetem Arbeitsvertrag mit folgendem Ausmaß (TZ = Teilzeit, reduz. St.Plan)				
vom:	bis zum:	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> TZ/18tel	<input type="checkbox"/> TZ...../22tel

ANZAHL DER DIENSTJAHRE am 31.08.2016 (es zählen Dienstjahre mit mind. 180 Tagen):

**ersucht um die Gewährung des bezahlten BILDUNGSURLAUBS
im Schuljahr 2016/2017 für folgenden Studiengang**

<input type="checkbox"/> Universitärer Berufsbildungskurs (UBK)*
<input type="checkbox"/> Spezialisierungskurs für den Integrationsunterricht in der Sekundarschule
Bitte die Hochschule angeben:
<input type="checkbox"/> Studiengang zum Erwerb des Laureats (L)
<input type="checkbox"/> Studiengang zum Erwerb eines akademischen Diploms der ersten Ebene an Hochschulen
<input type="checkbox"/> Studiengang zum Erwerb des Masterdiploms (LM)
<input type="checkbox"/> Studiengang zum Erwerb eines akademischen Diploms der zweiten Ebene an Hochschulen laut M.D. Nr. 249/2010
<input type="checkbox"/> Bakkalaureat in Religionspädagogik (fünfjährig)
<input type="checkbox"/> Lehramtsstudium
<input type="checkbox"/> Universitärer Studiengang zum Erwerb der Befähigung zum Sachfachunterricht in der Zweit- oder Fremdsprache (CLIL)
<input type="checkbox"/> anerkannten Lehrgang für den differenzierten Unterricht in Montessori-Pädagogik (<i>entsprechende Anlage muss beigefügt werden</i>)
<input type="checkbox"/> Erwerb einer zweiten Lehrbefähigung
<input type="checkbox"/> Studiengang postuniversitärer Studientitel (<i>entsprechende Anlage muss beigefügt werden</i>)
<input type="checkbox"/> Studiengang für Studientitel, welche für den eigenen Unterricht erforderlich sind
<input type="checkbox"/> Studiengang für Studientitel, welche für den eigenen Unterricht von Deutsch als Zweitsprache (DAF/DAZ) und Italienisch als Zweitsprache/Fremdsprache
<input type="checkbox"/> Studiengang zum Erwerb eines Masterdiploms (laurea magistrale) bitte Hochschule angeben

Ich erkläre (nur ankreuzen falls zutreffend):

<input type="checkbox"/> Ich besitze kein Doktorat, das einen gültigen Studientitel für den Unterricht an GS, MS und OS darstellt
<input type="checkbox"/> Ich habe im Schuljahr 2015/2016 den Bildungsurlaub erhalten für:
<input type="checkbox"/> Ich habe den Bildungsurlaub für _____ Schuljahre erhalten

Datum:

Unterschrift: der LP:

Es wird bestätigt

Unterschrift der SFK:

*Bitte genaue Angabe des UBK, SLK und CLIL: (Beginn, voraussichtliche Beendigung, Universität)

Hinweise: Die vorliegenden Erklärungen erfolgen gemäß DPR. Nr. 445/2000 unter persönlicher Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 483, 495 und 496 des StGB im Falle unwarhr oder unvollständigen Angaben. **Rechtsinhaber der Daten** ist die Autonome Provinz Bozen-Südtirol. Die angegebenen Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Gewährung des Bildungsurlaubs 2016/2017 verarbeitet. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Abteilungsleiter des Deutschen Schulamtes. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Der/Die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Art. 7-10 des Leg.D. Nr. 196/2003 Zugang zu ihren/seinen Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Vor-