



Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 18/11/2024<sup>1</sup>:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2025) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2025) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali

**VISTO:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

## **C H I E D E**

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2025 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 37 del CCNL e dal Contratto Integrativo Regionale del 06/11/2024 e successive integrazioni, per numero di ore \_\_\_\_\_ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato <sup>2</sup>:

- 1 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o di altro titolo di studio di grado pari o superiore a quello previsto per l'accesso alla funzione ricoperta;
- 2 – frequenza di percorsi abilitanti all'insegnamento, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona;
- 3 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, per il conseguimento della specializzazione per l'insegnamento di sostegno ad alunni disabili, comprensivi del tirocinio, se parte integrante dei corsi medesimi;
- 4 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, riconosciuti dal Ministero e finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post-diploma purché previsti dagli Statuti delle Università Italiane Statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, master, corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione ecc.) oppure rilasciati da Università Straniere riconosciute dall'ordinamento italiano, purché di durata almeno annuale e con esame finale;
- 5 - Frequenza di corsi di qualificazione professionale e dei corsi di formazione linguistica della scuola primaria autorizzati dal MIM e gestiti dall' U.S.R., ove non costituisca obbligo di servizio;

## **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- 2) di essere iscritto al<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,

1 Barrare la voce che interessa

2 Barrare la/le voce/i che interessano

3 Specificare l'anno di corso

4 Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti

presso l'istituto/università<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_

3) di essere iscritto presso :

- Università/scuola statale
- Università/scuola legalmente riconosciuta
- Università/scuola/ente abilitato al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

4) **In caso di iscrizione a corsi erogati in modalità on line, che sono previste lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona**

5) ovvero di essere iscritto fuori corso

- SI n° anni fuori corso \_\_\_\_\_
- NO

6) di avere la seguente complessiva anzianità di servizio, calcolata sugli anni interi, con **esclusione dell'anno scolastico in corso**:

anni di servizio<sup>7</sup> \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre<sup>8</sup>:

1) di frequentare l'ultimo anno del corso di studi

- SI
- NO

2) di

- Aver usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio NEGLI ANNI \_\_\_\_\_ per il seguente corso \_\_\_\_\_
- non aver mai usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio

*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)

<sup>5</sup> Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata

<sup>6</sup> Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

<sup>7</sup> L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445.

<sup>8</sup> Barrare la/le voce/i che interessano