

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 18/11/2024**² :

- 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 con riserva negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2025 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 37 del C.C.N.L. stipulato il 18.01.24, in base all'art. 5 co.2 secondo periodo e ss.del Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 06/11/2024, per numero di ore ____ (max 150), in quanto³:

- in attesa di concludere le prove selettive per l'ammissione al TFA
- vincitore della procedura cui al D.M. 205/2023 – D.D.G. 2575/2023, assunto a tempo determinato e tenuto alla frequenza di percorsi abilitanti, in corso di emanazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____ di
_____ in data _____
2. **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**
3. di avere la seguente complessiva anzianità di servizio, calcolata sugli anni interi, con **esclusione dell'anno scolastico in corso**, n°. anni⁴ _____

2 Barrare la voce che interessa

3 Barrare la/le voce/i che interessano

4 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre⁵:

1) di

- Aver usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio NEGLI ANNI _____
- non aver mai usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio

Il sottoscritto si impegna ad inviare a questo Ufficio, all'indirizzo e-mail usp.te@istruzione.it (con oggetto domanda diritto studio 2025 – scioglimento riserva) idonea certificazione in ordine all'avvenuta iscrizione al corso entro il 02 gennaio 2025

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)

⁵ Barrare la/le voce/i che interessano