

All'Istituzione scolastica sede di servizio

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Numero di telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Scuola di servizio _____

Seconda 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
- ☐ Addetto azienda agraria
- ☐ Cuoco

Contratto di lavoro:

- ☐ Tempo indeterminato
- ☐ Tempo determinato

Scadenza contratto (solo se a tempo determinato) _____

Orario:

- ☐ Intero
- ☐ Parziale

Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2025
USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di ASTI

Orario settimanale prestato (solo se in part time) _____

Anzianità ruolo in mesi _____

Anzianità pre-ruolo in mesi (per il personale a tempo determinato indicare il numero di anni valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo) _____

CHIEDE

di poter fruire, nell'anno solare 2025, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR 23/08/1988 n. 395 e del Contratto Integrativo Regionale del 07/11/2023, valido per il triennio 2024/2027, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del corso di studi di seguito specificato.

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 domanda:

- ☐ Rinnovo domanda
- ☐ Nuova domanda
- ☐ Domanda con riserva

Rinnovo

dichiaro di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del seguente titolo di studio: _____

nei seguenti anni: _____

Iscrizione a pieno titolo / Iscrizione con riserva

Specificare se già iscritto a un corso di studi o se presenta domanda con riserva perché il corso non è stato ancora attivato (non è possibile presentare domanda con riserva senza indicare il corso di studio)

- ☐ Iscritto
- ☐ Riserva

Tipologia del corso (deve essere indicata anche se iscritto con riserva)

- ☐ Laurea
- ☐ Diploma accademico
- ☐ Diploma Conservatorio
- ☐ TFA specializzazione sul sostegno
- ☐ Corso CLIL
- ☐ Dottorato
- ☐ Master
- ☐ Diploma di perfezionamento
- ☐ Scuola di specializzazione
- ☐ 30 CFU
- ☐ 60 CFU
- ☐ Corso singolo universitario
- ☐ Diploma istruzione secondaria di II grado
- ☐ Diploma di qualifica professionale

ATIC811002 - AF9D194 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005739 - 04/11/2024 - VII.5 - E

Denominazione del corso (obbligatorio)

Durata legale del corso di studi

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

Modalità di frequenza del corso

- ☐ in presenza
- ☐ on-line

Fuori corso

- ☐ SI
- ☐ NO

Anno fuori corso

- ☐ 1° anno
- ☐ Altro (specificare anno fuori corso)

Nuovo corso

dichiaro di avere già ottenuto, in passato, i permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni

per **ALTRI TITOLI DI STUDIO, oltre al presente per il quale si sta presentando l'istanza**, e di aver conseguito
in data _____ il seguente titolo di studio _____

(Indicare gli anni, separati da virgola. Indicare la denominazione del titolo conseguito, indicare data di conseguimento)

Data

firma

=====

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

n. protocollo

Numero di protocollo attribuito alla domanda _____

data protocollo

Numero di protocollo attribuito alla domanda _____