

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO  
PER L'ANNO 2024**

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
  - Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
  - I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
  - **I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
UFFICIO VI – Ambito Territoriale di CREMONA  
Gestione delle risorse umane della scuola**

*(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)*

**Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica**

**Estremi di acquisizione della domanda prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

Riportare la data di inizio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e fine \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del contratto del/della richiedente e ore di servizio svolte su dal personale docente/educativo e ATA.

□ DOCENTE di:

- scuola dell'infanzia  
 scuola primaria  
 scuola secondaria di I° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_  
 scuola secondaria di II° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_  
 Docente di religione

 PERSONALE EDUCATIVO

**PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di:

- Assistente Amministrativo
  - Assistente Tecnico
  - Collaboratore Scolastico
  - DSGA

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 15/11/2023<sup>(1)</sup>:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali (max 150 ore di permessi per orario completo di servizio)

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali (max 100 ore di permessi per orario completo di servizio)

- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali  
(max 75 ore di permessi per orario completo di servizio)

con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenza breve e saltuaria:**

**IN QUESTO ULTIMO CASO COMPILEARE LA TABELLA DEI SERVIZI PRESTATI A.S. 20 /**

dal	al	totale giorni	Sede (codice meccanografico istituzione scolastica)	ore sett. di servizio	su ore
<b>TOTALE GIORNI</b>			(N.B.: le ore di permessi saranno concesse in proporzione ai mesi e alle ore di servizio)		

RELATIVAMENTE ALLA RICHIESTA DEI PERMESSI STUDIO PER LA FREQUENZA DI CORSI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DEL **TITOLO DI SOSTEGNO**, SPECIFICARE QUANTO SEGUENTE:

di essere in possesso di abilitazione/titolo abilitante all'insegnamento per l'ordine di scuola:

- scuola infanzia
  - scuola primaria
  - scuola secondaria di I° grado classe di concorso \_\_\_\_\_
  - scuola secondaria di II° grado classe di concorso \_\_\_\_\_

conseguì/o presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

SE L'ABILITAZIONE È STATA CONSEGUITA ALL'ESTERO, SPECIFICARE QUANTO SEGUENTE:

Istituto di conseguimento \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ estremi del  
provvedimento di equipollenza rilasciato dal M.I. \_\_\_\_\_

**IN ASSENZA DEI SUDETTI REQUISITI, DICHIARARE QUANTO SEGUE:**

di essere in possesso dei 24 CFU in discipline antropo-psico-pedagogici e nelle metodologie e tecnologie didattiche (Decreto legislativo 59/17 e Decreto Ministeriale 616/17) conseguiti presso l'Università di in data

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare **2024** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 10/01/2023 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato<sup>(2)</sup>:

## **PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO**

- a – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di abilitazione all'insegnamento e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, ivi compresi i corsi presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla CEI, finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche;

- b – Frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo di accesso all'insegnamento per la secondaria di I e II grado;
- c – Frequenza di corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511;
- d – Frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il Metodo Montessori di cui al Decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
- e – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria secondo il QCER, nonché di corsi finalizzati all'utilizzo del TIC nella didattica;
- f – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- g – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli studio post universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello), corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
- h – Frequenza di corsi di cui all'art. 18 del DM 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59, comma 9 – bis, del DL. 73/2021.

#### PERSONALE ATA

- a – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- b – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- c – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, inerenti il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenza linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- d – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello), corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ✓ 1° corso: di essere iscritto al<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l'Istituto/Università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ data di prima immatricolazione (mm/gg/aa) \_\_\_\_\_, data di iscrizione all'anno in corso (mm/gg/aa) \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_

ovvero di essere iscritto fuori corso  SI  NO all'anno: \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza <sup>(1)</sup>:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria                           | <input type="checkbox"/> laboratori         |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line       |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio                 | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa                            | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami                         |   |

**eventuale 2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ della durata complessiva di

\_\_\_\_\_ anni, presso l'istituto/università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ data di prima immatricolazione (mm/gg/aa) \_\_\_\_\_, data di iscrizione all'anno in corso (mm/gg/aa) \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza<sup>(1)</sup>:



- obbligatoria
- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa
- solo per esami
- solo per laboratori
- solo on-line
- solo per tirocinio
- laboratori + esami

- ✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:  
anni nel ruolo di appartenenza<sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_ - anni in altro ruolo \_\_\_\_\_ - anni pre-ruolo \_\_\_\_\_
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot.\_\_\_\_\_, decorrenza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre<sup>(2)</sup>:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR 10/01/2023);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 4, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni<sup>(8)</sup>:  
O2014 O2015 O2016 O2017 O2018 O2019 O2020 O2021 O2022 O2023
- di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6, CIR 10/01/2023 - fuori corso)

*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)*

**VISTO:**

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

**NOTE:**

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa

(2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano

(3) Specificare l'anno di corso

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

(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano

(6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

(7) L'anzianità di servizio non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.

(8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda