

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2026.

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 VII AMBITO TERRITORIALE DI LECCO
Piazza Stazione 4 – 23900 LECCO
(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n . del

in qualità di ⁽¹⁾:

- DOCENTE** di:

 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _____
 - scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _____
 - docente di religione di scuola (dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado) _____

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 15/11/2025** ⁽¹⁾:

- 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 **(31/08/2026)** con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche **(30/06/2026)** con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2026** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e, nelle more di definizione del nuovo C.I.R. 2026/2028, dal CIR stipulato in data **18/11/2022**, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO

- 1 a – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, ivi compresi i corsi finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche;
- 2 b – frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo d'accesso all'insegnamento per la scuola secondaria di I e II grado;
- 3 c – frequenza dei corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511;
- 4 d – frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il Metodo Montessori di cui al decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
- 5 e – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria;
- 6 f – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- 7 g – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- 8 h – frequenza dei corsi di cui all'art. 18 del D.M. 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59, comma 9-bis, del D.L. 73/2021;
- 9 - frequenza dei corsi di cui DPCM 4/8/2023, Indicare il tipo di corso ricadente nella previsione di cui al citato DPCM ed i CFU da conseguire (60, 30, 36 CFU).

Denominazione corso _____

CFU 60 30 36 ALTRO _____

PERSONALE ATA

- 1 a – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
- 2 b – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- 3 c – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inherente il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 4 d – frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui 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⁽³⁾ _____ anno,
del corso di studi⁽⁴⁾ _____,
della durata legale complessiva di _____ anni
presso l'istituto/università _____ di _____
data di prima immatricolazione (GG/MM/AA) _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁵⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO
e pertanto di essere fuori corso per un totale di anni _____ a far data dall'anno _____

Tipologia frequenza⁽¹⁾:

- obbligatoria
 facoltativa

Modalità di erogazione⁽¹⁾:

- laboratori + tirocinio
 laboratori + esami
 solo per laboratori
 solo per tirocinio
 solo per esami
 in presenza
 solo on-line in modalità sincrona
 on-line in modalità sincrona + ore in presenza
 solo on-line in modalità asincrona
 on-line in modalità asincrona + ore in presenza

- ✓ **Eventuale 2° corso:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno,
del corso di studi⁽⁴⁾ _____,
della durata legale complessiva di _____ anni
presso l'istituto/università _____ di _____
data di prima immatricolazione (GG/MM/AA) _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁵⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO
e pertanto di essere fuori corso per un totale di anni _____ a far data dall'anno _____

Tipologia frequenza⁽¹⁾:

- obbligatoria
 facoltativa

Modalità di erogazione⁽¹⁾:

- laboratori + tirocinio
 laboratori + esami
 solo per laboratori
 solo per tirocinio
 solo per esami
 in presenza
 solo on-line in modalità sincrona
 on-line in modalità sincrona + ore in presenza
 solo on-line in modalità asincrona
 on-line in modalità asincrona + ore in presenza

- ✓ 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⁽⁶⁾ _____ - anni⁽⁷⁾ 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⁽²⁾:

- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽⁸⁾:

2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018
2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6 CIR)

N.B.

Il presente modello di domanda dovrà essere correttamente compilato in ogni sua parte con grafia chiara e non potrà essere modificato. Si raccomanda una completa e puntuale compilazione, al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'U.S.R – UFFICIO VII A.T. DI LECCO

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 del titolo di studio da conseguire
- (6) 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. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.**
- (7) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda