

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
 residente a _____ (prov.____) CAP _____ in via/piazza _____
 Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
 in servizio nell'a. s. 2024/2025 presso _____
 eventuale 2^a sede di servizio: _____
 in qualità di:

DOCENTE di:

- scuola dell'infanzia
 scuola primaria
 scuola secondaria di 1^o grado classe di concorso: _____
 scuola secondaria di 2^o grado classe di concorso: _____

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 15/11/2024**:

- 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 di servizio 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 di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2025** dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato come previsto dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato il 12/01/2022 concernente i criteri di fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scola (triennio 2022/2023/2024) per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza.
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale, i corsi per il Tirocinio Formativo Attivo (T.F.A.) e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- 3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il dottorato di ricerca

- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di quello già posseduto.
- 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche certificate secondo il Quadro Comune Europeo di riferimento.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in 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:
(barrare la voce che interessa)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____;
- di essere iscritto intende iscriversi al _____^ anno del corso di studi in _____
della durata complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università _____
di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
_____ ovvero di essere iscritto al _____^ anno “fuori corso”;
- di essere iscritto al corso di _____ on-line organizzato dall'Università
Telematica _____ o dall'Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR

Si impegna, in caso di concessione di permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto collegamento per via telematica durante l'orario di servizio.

- Di avere la seguente anzianità di servizio di ruolo per il personale a tempo indeterminato complessiva di anni _____ con esclusione dell'anno scolastico in corso all'atto della presentazione della domanda e del pre-ruolo;
- Solo per il personale con contratto a tempo determinato:**
di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. n. _____, con decorrenza
dal _____ al _____ e di avere anni _____ e n° mesi _____ di servizio prestato in scuole
statali con esclusione dell'anno scolastico in corso all'atto della presentazione della domanda
- Di essere consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari in caso di:
 - attesa dell'esito delle prove selettive
A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di aver presentato la preiscrizione/istanza di ammissione al corso di _____ per cui è prevista la selezione di ammissione presso l'Istituto/ Università di _____ della durata complessiva di _____ anni per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

II/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
- di chiedere il rinnovo dei permessi per il numero degli anni pari alla durata legale del corso;
- di chiedere il rinnovo dei permessi oltre il numero degli anni pari alla durata legale del corso
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:
 - 2014
 - 2015
 - 2016
 - 2017
 - 2018
 - 2019
 - 2020
 - 2021
 - 2022
 - 2023
 - 2024

II/La sottoscritto/a allega copia dell'avvenuto pagamento dell'iscrizione al corso.

In caso di iscrizione con riserva, quest'ultima si intende sciolta con la presentazione del bollettino di versamento alla scuola di servizio e comunicazione (tramite mail: usp.mc@istruzione.it) all'Ufficio V Ambito Territoriale di Macerata.

Ai sensi dell'Art. 3 (TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE) del Contratto Integrativo Regionale concernente i criteri per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio del personale del comparto scuola (triennio 2022,2023,2024), la domanda di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio deve essere presentata esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, all'A.T. della rispettiva provincia di servizio **entro il 15 novembre** dell'anno precedente a quello cui si riferiscono i permessi.

Data, _____

(*firma del richiedente*)

Il Dirigente scolastico **ha verificato** che:

- ✓ la domanda risulta compilata in modo completo
- ✓ l'anzianità di servizio dichiarata è corretta

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)