

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
PER L'ANNO SOLARE 2024 – T.I. E T.D. 31/8 – 30/06**

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 X – Ambito Territoriale di MILANO
SETTORE V – Ufficio mobilità e diritto allo studio
Via Soderini, 24 - 20146 MILANO
(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)**

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Estremi di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

Barrare una delle seguenti caselle e compilare i dati richiesti:

- ☐ **PERSONALE NON DI RUOLO:** riportare la data di inizio ____/____/____ e fine
____/____/____ del contratto del/della richiedente e ore di servizio svolte ____ su ____ dal
personale docente/educativo e ATA.
- ☐ **PERSONALE DI RUOLO:** decorrenza giuridica dell'immissione in ruolo: ____/____/____ e ore di
servizio svolte ____ su ____ dal personale docente/educativo e ATA.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| Domicilio: CAP _____

Indirizzo _____ Comune _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'a.s. 2023/2024 presso: codice mecc. MI _____ Comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2^a sede di servizio: _____

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:
- ☐ **PERSONALE EDUCATIVO**
- ☐ **PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di:
- ☐ Assistente Amministrativo
 - ☐ Assistente Tecnico
 - ☐ Collaboratore Scolastico
 - ☐ DSGA

Con la seguente posizione giuridica ricoperta entro la data di scadenza del 15/11/2023 ⁽¹⁾:

- ☐ 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)

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

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 _____

conseguita/o presso _____ in data _____

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

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

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 _____

- ☐ di essere iscritto al ciclo numero _____ di TFA sostegno in quanto vincitore di selezione e immatricolato al ciclo _____ in data _____ con numero di matricola _____ c/o università _____ pagamento effettuato in data _____
- ☐ ove soprannumerario di essere idoneo al precedente ciclo numero _____ di TFA e immatricolato al ciclo _____ in data _____ con numero di matricola _____ c/o università _____ pagamento effettuato in data _____

C H I E D E

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 18/11/2022 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽¹⁾:

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 dei 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 delle 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 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;
- ☐ 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⁾

PERSONALE ATA

- ☐ a. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
- ☐ 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 studi per il quale si chiedono i permessi:**
di essere iscritto al corso di studi⁽⁴⁾ _____

della durata legale complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università⁽⁵⁾ _____ di _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____, data di prima immatricolazione al corso: ____/____/____; N. di matricola _____

di essere iscritto per l'anno 2024 (Data pagamento tassa immatricolazione _____):

- ☐ al _____ anno (indicare I, II, III, IV, V, VI) **IN CORSO** ⁽³⁾
- ☐ al _____ anno (indicare I, II, III, IV, V, VI, ecc.) **FUORI CORSO** ⁽³⁾

di essere iscritto al suddetto corso:

- ☐ avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi) pari ad anni accademici ⁽¹⁰⁾: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- ☐ obbligatoria / ☐ facoltativa;
☐ in presenza / ☐ on-line sincrona / ☐ blended;

Finalità dei permessi ⁽²⁾:

- ☐ per lezioni / ☐ per tirocinio / ☐ per laboratori / ☐ per sostenere gli esami.

✓ **eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato:**

di essere iscritto al corso di studi⁽⁴⁾ _____

della durata legale complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università⁽⁵⁾ _____

_____ di _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____, data di prima immatricolazione al corso: _____ / _____ / _____; N. di matricola _____

di essere iscritto per l'anno 2024 (Data pagamento tassa immatricolazione _____):

- ☐ al _____ anno (indicare I, II, III, IV, V, VI) **IN CORSO** ⁽³⁾
☐ al _____ anno (indicare I, II, III, IV, V, VI) **FUORI CORSO** ⁽³⁾ di

essere iscritto al suddetto corso:

- ☐ avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi) pari ad anni accademici ⁽¹⁰⁾: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- ☐ obbligatoria / ☐ facoltativa;
☐ in presenza / ☐ on-line sincrona / ☐ blended;

Finalità dei permessi ⁽²⁾:

- ☐ per lezioni / ☐ per tirocinio / ☐ per laboratori / ☐ per sostenere gli 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 ⁽⁷⁾ _____ - 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 ⁽²⁾:

- ☐ di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR 18/11/2022);

- ☐ di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 4, CIR 18/11/2022)
- ☐ di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni ⁽⁸⁾:
- ☐ 2013 ☐ 2014 ☐ 2015 ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018 ☐ 2019 ☐ 2020 ☒ 2021 ☐ 2022 ☐ 2023
- ☐ di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6, CIR 18/11/2022 - fuori corso)

EVENTUALI NOTE DA PARTE DEL RICHIEDENTE:

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 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.

N.B.

Si rammenta che il presente modulo deve essere compilato in maniera completa e puntuale al fine di consentire all'ufficio l'adeguata valutazione dell'istanza.

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. 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
- (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 personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda
- (9) Si prenda visione dell'art. 12 comma 8 del CIR triennio 2023/25
- (10) Indicare il numero di anni accademici convalidati dall'Università frequentata.