

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA
ROMAGNA - UFFICIO XI
AMBITO TERRITORIALE DI REGGIO EMILIA
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di
appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Rec. Tel. _____ mail: _____
in servizio nell'A.S. 2021/22 presso la scuola _____
_____ in qualità di ¹:

Docente di:

- ☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria
☐ Scuola Secondaria di primo grado, classe di concorso _____
☐ Scuola Secondaria di secondo grado per la classe di concorso _____
☐ Incaricato di Religione Cattolica presso la scuola (barrare la casella che interessa)
☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Secondaria II grado
☐ **Personale A.T.A.** - con la qualifica di _____
☐ **Personale Educativo**

TIPOLOGIA DI CONTRATTO a.s. 21/22: • TEMPO INDETERMINATO • TEMPO DETERMINATO

Personale con contratto a tempo indeterminato

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)

numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso) _____

numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o
anni con almeno 180 gg di servizio) _____

Personale con contratto a tempo determinato¹

con contratto fino ☐ 31/08/2022 ☐ 30/06/2022

**anzianità di servizio (solo se prestato in scuole statali o paritarie ed escluso
l'anno in corso)**

numero anni di servizio (conteggiare anni interi o
anni con almeno 180 gg di servizio) _____

- ☐ diploma di scuola secondaria di I grado
- ☐ diploma di scuola secondaria di II grado: _____
- ☐ diploma di laurea ¹ ☐ triennale ☐ quadriennale ☐ specialistica ☐ magistrale: _____
- ☐ Titolo post-universitario _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, **nell'anno solare 2022**, un corso di studio come di seguito specificato (è possibile indicare un solo corso):

- ☐ **1 Completamento di corso di studio per il quale sono già stati concessi i permessi retribuiti** di cui trattasi, nei limiti di durata del corso di studi _____
- ☐ **2 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o del ruolo di appartenenza o per l'accesso a qualifiche/ ruoli superiori** _____
- ☐ **3 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di**
- ☐ **a.** titolo finale dei corsi abilitanti (compreso TFA) c/o _____
- ☐ **b.** titolo per l'insegnamento su posti di sostegno c/o _____
- ☐ **c.** laurea in Scienze della formazione primaria, esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M n.60/2020 (coloro che nell'a. a. 2019/20 risultano iscritti al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea avendo assolto rispettivamente almeno 150, 200 o 250 CFU entro il 6/08/2020)
- ☐ **d.** 24 CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado _____
- ☐ **e.** titolo finale dei corsi di riconversione professionale c/o _____
- ☐ **f.** titolo di studio di qualifica professionale _____
- ☐ **g.** attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico _____
- ☐ **4 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un titolo di grado superiore a quello già posseduto: diploma di laurea triennale, specialistica, magistrale** _____
- ☐ **5 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute** _____
- ☐ **6 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente altro titolo di pari grado a quello già posseduto** _____

Atto di fine di corso sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità che può incorrere 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 **REGOLARMENTE** iscritto/immatricolato per l'a.s./a.a. 2021/2022 al ² _____ anno ₁
- Di avere effettuato l'iscrizione in data _____ (allegare effettivo pagamento)
 - ☐ in corso ¹
 - ☐ fuori corso

del corso di studi _____

presso Istituto/Università ⁴ _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio ⁵ _____

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio è di anni ² _____
- che nei precedenti anni: ¹
 - ☐ **non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio
 - ☐ **ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni²: _____ per frequentare il corso _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.

Data, _____

(Firma del richiedente)

N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DEI REQUISITI

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro lineare e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa o **cancellare** la voce che non interessa.
- (2) Riportare l'anno o gli anni.
- (3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritto e relativo a quello indicato.
- (4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dei titoli di studio da conseguire.