

**All'Ufficio I dell'USR Campania**  
**Tramite il Dirigente Scolastico**

Oggetto: *Richiesta di permessi per il diritto allo studio – Docenti IRC*

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....

Docente di religione cattolica presso .....

ruolo **I settore** (infanzia/primaria) ☐ **II settore** (secondaria I / II grado) ☐

con contratto a tempo **indeterminato** ☐ **determinato** ☐

**full-time** ☐ **part-time** ☐ **al ..... %**

**C H I E D E**

di usufruire di permessi retribuiti relativi al diritto allo studio, per la partecipazione al corso di studi destinato al conseguimento di: .....  
e a tal fine, DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

◇ di essere iscritta/o al ..... anno del corso di studi<sup>1</sup>.....  
..... per l'anno ..... della durata complessiva di.....anni,  
presso<sup>2</sup>.....

tel. segreteria ..... mail-to segreteria .....

☐ trattasi di Università telematica ☐ non trattasi di Università  
telematica

Specificare se trattasi di :

A= Università - Laurea ☐ (in corso ☐ /fuori corso ☐ )

B= Università' - Master/Corsi/Dottorato ☐

C= Diploma Scuola Serale ☐

D= Conservatorio ☐ (in corso ☐ /fuori corso ☐ )

E= Istituto Superiore di Scienze Religiose ☐

F= Progetti Abilitanti Speciali Estero ☐

G= Corsi riconversione sostegno docenti in esubero ☐

H= Percorso specializzazione sostegno ☐

I= Corsi abilitanti ☐

L= Certificazione B2 - lingua inglese ☐

M=Corso 24 CFU ☐

SAIC8BL004 - A4C3AFA - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007157 - 05/11/2025 - VII.2 - E

- ☞ di ☐ avere ☐ non avere superato tutti gli esami previsti dai programmi degli anni precedenti
- ☞ di ☐ avere ☐ non avere richiesto la discussione della tesi
- ☞ di avere già fruito per tale corso di permessi in oggetto: sì ☐ no ☐
- ☞ di aver sostenuto i seguenti esami:

.....

.....

La data presumibile dell'inizio delle lezioni è: .....

Ai fini della concessione dei permessi **si allega** copia della ricevuta attestante il relativo pagamento dell'iscrizione.

Firma dell'interessato/a

....., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1 Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti.

2 Indicare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Università, Facoltà, Scuola ecc.) con il relativo indirizzo, ai fini dello svolgimento dell'attività di controllo di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 sulle dichiarazioni rese.

*In caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il dichiarante decade dal beneficio conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera salva, in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.*

#### **INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art 13 D. Lgs. 196/2003)**

*I dati sopra riportati sono acquisiti dal Mim esclusivamente in relazione alla richiesta /istanza in oggetto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (di seguito denominato "Codice"). Il conferimento dei dati di cui sopra è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto indicato nel modulo.*

*In relazione al procedimento amministrativo dovuto, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni necessari per la conclusione del procedimento.*

*I dati potranno essere oggetto di diffusione solo nei casi tassativamente previsti dagli obblighi di trasparenza, di cui al D.Lgs n. 33/2013.*

Firma per consenso

....., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*I dati personali definiti dal Codice come "dati sensibili" o come "dati giudiziari" eventualmente presenti, verranno trattati secondo le garanzie e le protezioni previste dalle disposizioni di legge e di regolamento, in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che il Mim persegue come stabilito dall'art. 112 del Codice.*

Firma per consenso

....., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il titolare del trattamento dei dati è il Ministero dell'istruzione e del merito*

*L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso alla richiesta presentata.*

*In ogni momento si possono esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice.*

*Avverso il mancato rispetto di quanto previsto dall'art. 7, si può esperire ricorso al garante secondo il dettato degli articoli da 141 a 152 del Codice. Ai sensi dell'art. 59 del Codice, i presupposti, le modalità, i limiti per l'esercizio del diritto di accesso a documenti amministrativi contenenti dati personali e la relativa tutela giurisdizionale, restano disciplinati dalla legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni e dalle altre disposizioni di legge in materia, nonché dai relativi regolamenti di attuazione, anche per ciò che concerne i tipi di dati sensibili e giudiziari e le operazioni di trattamento eseguibili in esecuzione di una richiesta di accesso. In merito è fatto salvo quanto previsto dall'art. 60 del Codice.*

Firma per accettazione

....., \_\_\_\_\_

---