



Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 18/11/2024<sup>2</sup> :

- 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 lavorativa 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 lavorativa di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali

**VISTO:**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

### C H I E D E

**L'inclusione con riserva** negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2025 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 37 del C.C.N.L. stipulato il 18.01.24, in base all'art. 5 co.2 secondo periodo e ss.del Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 06/11/2024, per numero di ore \_\_\_\_ (max 150), in quanto<sup>3</sup>:

- in attesa di concludere le prove selettive per l'ammissione al TFA
- vincitore della procedura cui al D.M. 205/2023 – D.D.G. 2575/2023, assunto a tempo determinato e tenuto alla frequenza di percorsi abilitanti, in corso di emanazione

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
2. **In caso di iscrizione a corsi erogati in modalità on line, che sono previste lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona**
3. di avere la seguente complessiva anzianità di servizio, calcolata sugli anni interi, con **esclusione dell'anno scolastico in corso**, n°. anni<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

2 Barrare la voce che interessa

3 Barrare la/le voce/i che interessano

4 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre<sup>5</sup>:

1) di

- Aver usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio NEGLI ANNI  
\_\_\_\_\_
- non aver mai usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio

**Il sottoscritto si impegna ad inviare a questo Ufficio, all'indirizzo e-mail [usp.te@istruzione.it](mailto:usp.te@istruzione.it) (con oggetto domanda diritto studio 2025 – scioglimento riserva) idonea certificazione in ordine all'avvenuta iscrizione al corso entro il 02 gennaio 2025**

*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)

TEIC825007 - A1DD6A6 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0011646 - 08/11/2024 - V.6 - E

\_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Barrare la/le voce/i che interessano