

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 18/11/2024¹:

- 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 negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2025 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 37 del CCNL e dal Contratto Integrativo Regionale del 06/11/2024 e successive integrazioni, per numero di ore ____ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ²:

- 1 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o di altro titolo di studio di grado pari o superiore a quello previsto per l'accesso alla funzione ricoperta;
- 2 – frequenza di percorsi abilitanti all'insegnamento, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona;
- 3 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, per il conseguimento della specializzazione per l'insegnamento di sostegno ad alunni disabili, comprensivi del tirocinio, se parte integrante dei corsi medesimi;
- 4 – frequenza di corsi, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona, riconosciuti dal Ministero e finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post-diploma purché previsti dagli Statuti delle Università Italiane Statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, master, corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione ecc.) oppure rilasciati da Università Straniere riconosciute dall'ordinamento italiano, purché di durata almeno annuale e con esame finale;
- 5 - Frequenza di corsi di qualificazione professionale e dei corsi di formazione linguistica della scuola primaria autorizzati dal MIM e gestiti dall' U.S.R., ove non costituisca obbligo di servizio;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- 2) di essere iscritto al³ _____ anno del corso di studi⁴ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,

¹ Barrare la voce che interessa

² Barrare la/le voce/i che interessano

³ Specificare l'anno di corso

⁴ Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti

presso l'istituto/università⁵ _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁶: _____

3) di essere iscritto presso :

- Università/scuola statale
- Università/scuola legalmente riconosciuta
- Università/scuola/ente abilitato al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

4) **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**

5) ovvero di essere iscritto fuori corso

- SI n° anni fuori corso _____
- NO

6) di avere la seguente complessiva anzianità di servizio, calcolata sugli anni interi, con **esclusione dell'anno scolastico in corso**:

anni di servizio⁷ _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁸:

1) di frequentare l'ultimo anno del corso di studi

- SI
- NO

2) di

- Aver usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio NEGLI ANNI _____ per il seguente corso _____
- non aver mai usufruito dei permessi straordinari per il diritto allo studio

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)

⁵ Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata

⁶ Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

⁷ 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.

⁸ Barrare la/le voce/i che interessano