# DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2025

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’EMILIA ROMAGNA – UFFICIO IX

AMBITO TERRITORIALE DI PIACENZA

*(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. 2024/25 presso l’Istituto

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

# TIPOLOGIA DI CONTRATTO a.s. 24/25:  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 **□** 31/08/2025 **□** 30/06/2025

**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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Già in possesso del seguente titolo di studio1:**

* + 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 2025,**

un corso di studio come di seguito specificato (**è possibile indicare un solo corso**):

1. completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi **retribuiti di** cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi;

# corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio ovvero professionale proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza ovvero necessari per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori; i corsi per il conseguimento dei previsti CFU/CFA da parte del personale assunto a T.D. nell'ambito delle procedure concorsuali indette in attuazione del PNRR;

# corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno; corsi di laurea in Scienze della formazione primaria (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati daII’O.M. che disciplina le periodiche procedure di aggiornamento delle graduatorie provinciali e di istituto); corsi finalizzati al conseguimento dei CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado;

# corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

1. corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente);
2. corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
3. corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto;

A tal fine il /la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro 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. 2024/2025 al 2

anno.

* Di avere effettuato l’iscrizione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **in corso** **1** □ **fuori corso** **1**

(allegare effettivo pagamento)

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 anni**2**:

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.