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

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

**-** I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell’articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.

**-** Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura.

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’ABRUZZO

 **UFFICIO IV - AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA di CHIETI e di PESCARA** *(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)*

Da compilare a cura dell’istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Domicilio: CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’a.s. 202/25 presso: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale 2a sede di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di[[1]](#footnote-1):

**DOCENTE** di**:**

scuola dell’infanzia

scuola primaria

scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_

scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_

Docente di religione: 1° Settore 2° Settore

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

DSGA

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 18/11/2024** [[2]](#footnote-2) :

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

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 C.C.N.L. stipulato il 18.01.24 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 06/11/2024, per numero di ore\_\_\_\_\_(max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato[[3]](#footnote-3):

* a) 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
* b) frequenza di percorsi abilitanti all’insegnamento, anche in modalità online che prevedano lezioni da seguire in presenza in aula o in modalità sincrona;
* c) 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;
* d) 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 etc.) oppure rilasciati da Università straniere riconosciute dall’ordinamento italiano, purché di durata almeno annuale e con esame finale
* e) 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** al[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi[[5]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università[[6]](#footnote-6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio[[7]](#footnote-7): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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. di essere iscritto fuori corso
* SI n° anni fuori corso\_\_\_\_\_
* NO
1. di avere la seguente complessiva anzianità di servizio, calcolata sugli anni interi, con **esclusione dell’anno scolastico in corso**:

anni di servizio[[8]](#footnote-8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre[[9]](#footnote-9):

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

1. Barrare la voce che interessa [↑](#footnote-ref-1)
2. Barrare la voce che interessa [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare la/le voce/i che interessano [↑](#footnote-ref-3)
4. Specificare l’anno di corso [↑](#footnote-ref-4)
5. Riportare l’esatta denominazione del corso al quale si è iscritti [↑](#footnote-ref-5)
6. Riportare per esteso l’esatta denominazione dell’Istituto/Università frequentata [↑](#footnote-ref-6)
7. Riportare per esteso l’esatta denominazione del titolo di studio da conseguire [↑](#footnote-ref-7)
8. 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. [↑](#footnote-ref-8)
9. Barrare la/le voce/i che interessano [↑](#footnote-ref-9)