



## CHIEDE

Di poter fruire nell'anno **2025** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R.- n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale sottoscritto in data 10/01/2023 e valido per il triennio 2023/25.

### PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO:

- A. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di abilitazione all'insegnamento e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, ivi compresi i corsi presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla CEI, finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche;  Nello specifico corsi abilitanti per le scuole sec. di I e II grado ex DPCM 4/08/2023.
- B. frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo di accesso all'insegnamento per la secondaria di I e II grado;
- C. frequenza dei corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511;
- D. frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il Metodo Montessori di cui al decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
- E. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria secondo il QCER, nonché di corsi finalizzati all'utilizzo delle TIC nella didattica;
- F. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- G. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
- H. frequenza dei corsi di cui all'art. 18 del D.M. 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59, comma 9-bis, del D.L. 73/2021; (9)

### PERSONALE ATA:

- A. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
- B. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- C. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inerenti il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenza linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- D. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 RESPONSABILITA'

Di essere in possesso di uno o più dei seguenti titoli di studio [2]:

- Qualifica professionale     Diploma di II° Grado     Laurea triennale     Laurea magistrale o specialistica

Denominazione titolo di studio:

Conseguito presso:  In data:   
GG/MM/AAAA

**Motivo per il quale si richiede il permesso delle 150 ore**

**1° corso di studi per il quale si chiedono i permessi (tutti i campi sono obbligatori):**

di essere iscritto al corso di studi (3)

della durata legale

complessiva di  anni, presso l'Istituto/Università(4)

di  per il conseguimento del seguente titolo di studio

data di prima immatricolazione (5) al corso:  N. di matricola

di essere iscritto al suddetto corso avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi) pari ad anni accademici:

di essere iscritto per l'anno 2025. Data pagamento tassa immatricolazione

al  anno (indicare I, II, III, IV, V, VI) IN CORSO (7)

al  anno (indicare I, II, III, IV, V, VI, ecc.) FUORI CORSO (7)

**Tipologia frequenza:** (barrare una o più caselle d'interesse)

obbligatoria /  facoltativa

in presenza /  on-line sincrona /  blended

**Finalità dei permessi:** (barrare una o più caselle d'interesse)

per lezioni  per tirocinio  per laboratori  per sostenere gli esami  solo per la tesi di laurea nell'a.a.23/24 entro il mese di

**eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato** (che verrà valutato in subordine) **(tutti i campi sono obbligatori):**

di essere iscritto al corso di studi (3)

della durata legale

complessiva di  anni, presso l'Istituto/Università(4)

di , per il conseguimento del seguente titolo di studio

data di prima immatricolazione (5) al corso: ; N. di matricola

di essere iscritto al suddetto corso avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi) pari ad anni accademici:

di essere iscritto per l'anno 2025. Data pagamento tassa immatricolazione

al  anno (indicare I, II, III, IV, V, VI) IN CORSO (3)

al  anno (indicare I, II, III, IV, V, VI, ecc.) FUORI CORSO (3)

**Tipologia frequenza:** (barrare una o più caselle d'interesse)

obbligatoria /  facoltativa

in presenza /  on-line sincrona /  blended

**Finalità dei permessi** (barrare una o più caselle d'interesse):

per lezioni  per tirocinio  per laboratori  per sostenere gli esami  solo per la tesi di laurea nell'a.a.23/24 entro il mese di

Relativamente alla richiesta dei permessi studio per la frequenza di corsi finalizzati al **conseguimento del titolo di sostegno**, specificare quanto segue:

di essere iscritto al ciclo numero  di TFA sostegno in quanto vincitore di selezione e immatricolato al ciclo  in data  con numero di matricola  c/o Università

pagamento effettuato in data

ove soprannumerario di essere idoneo al precedente ciclo numero  di TFA e immatricolato in soprannumero al ciclo  in data  con numero di matricola  c/o Università

pagamento effettuato in data

Il sottoscritto dichiara inoltre (6):

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 4, CIR 18/11/2022)

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

Il sottoscritto dichiara inoltre di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni in corso

Di aver stipulato un contratto in data:  Protocollo N°:  Con decorrenza:

con prestazione lavorativa di n. ore  <sup>GG/MM/AAAA</sup> su n. ore settimanali  <sup>GG/MM/AAAA</sup>

Di avere un'anzianità di servizio (7) di Anni:  Mesi:  Giorni:  (escluso l'anno scolastico in corso).

NOTE

ALLEGATI

Modulo di iscrizione/immatricolazione al corso

Copia pagamento di tasse o iscrizione

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3

Allegato 4

Il sottoscritto è consapevole che la presente domanda non sarà ritenuta valida nel caso in cui fosse parzialmente compilata e/o mancante di elementi essenziali alla valutazione per la concessione del beneficio.

Data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, 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

#### NOTE DI COMPILAZIONE

[1] Barrare con la "X" la categoria di appartenenza e specificare per la scuola Secondaria di I o di II Grado, inserire il codice della classe di concorso, con una breve descrizione;

[2] L'interessato deve dichiarare tutti i titoli di studio (qualifica, diploma e laurea), che possiede al momento della compilazione di tale domanda, barrando le caselle specifiche (nel caso abbia due o più titoli di studio appartenenti ad una stessa tipologia, dovrà barrare comunque la casella specifica di quel titolo).

[3] Nel riquadro "Denominazione del titolo di studio", l'interessato dovrà riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti

[4] Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata. È necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

[5] Riportare l'esatta denominazione del titolo di studio rilasciato al termine del corso, il quale, al momento della presentazione di tale domanda, DEVE essere attivo;

[6] Barrando la casella con la dicitura: "Di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso", si dichiara di non aver mai richiesto in passato un permesso per lo studio per il corso indicato nei punti 3 - 4 - 5, oppure, di aver richiesto ma di non averne MAI usufruito. Barrando invece la casella con la dicitura: "Di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni", si dovrà inserire nelle caselle sottostanti gli anni solari in cui si è usufruito in passato del permesso di studio per il corso indicato nei punti 3 - 4 - 5.

[7] Questa parte riguarda dovrà essere compilata dal personale Docente ed ATA.

(7a) Personale Docente: 1 anno di servizio implica l'aver prestato servizio da un minimo di 6 fino ad un massimo di 12 mesi durante un intero anno scolastico. Per quanto riguarda il conteggio delle mensilità, 1 mese di servizio può essere considerato tale solo se si sono prestati almeno 16 o più giorni di servizio. I docenti quindi, ai fini dell'anzianità, compileranno solo le caselle "anni" e "mesi", escludendo i giorni.

(7b) Personale ATA: 1 anno di servizio è pari a 12 mesi pieni di lavoro. Per quanto riguarda le mensilità di servizio, ai fini del calcolo, un mese è considerato intero quando l'interessato ha lavorato per tutti i giorni effettivi (come da calendario) che compongono tale mese.

Per tutti i periodi di servizio inferiore al mese, si considereranno i giorni. Il personale ATA dovrà compilare tutte le caselle riportate in tale riga.

#### DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA

Cod. Meccanografico

Nome dell'Istituto Scolastico

Telefono Istituto Scolastico

e-mail dell'Istituto Scolastico

Nome del personale ATA di riferimento per la pratica

La presente domanda è stata presentata a questo Istituto in data:

GG/MM/AAAA

Ed assunta a protocollo n°:

Del giorno:

GG/MM/AAAA

Luogo

Lì

Data

GG/MM/AAAA

Il Dirigente Scolastico