Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

di_____

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n._____ del _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2026

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di…….

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____Prov. (____) il_____

in servizio nell'A.S.2025/2026 presso la scuola _____di_____ in qualità di (***1***):

□ **DOCENTE** di: □ *Scuola infanzia* □ *Scuola primaria* □ *Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso*_____
□ *Scuola Secondaria2° grado - Classe di Concorso*_____
□ *Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione)*_____

□ **PERSONALE EDUCATIVO**

□ **PERSONALE A.T.A**. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (***1***):
□ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

□ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

□ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2026** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. attualmente vigente, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (***1***) (***2***):

□ Frequenza in presenza □ Frequenza a distanza limitatamente alle ore on -line in modalità "e-blended" per la parte da svolgere in modalità sincrona;

□ 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'acceso alle qualifiche superiori;

□ 2) frequenza di corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

□ 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

□ 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA dei percorsi abilitanti;

□ 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;

□ 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado,

organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

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 in possesso del seguente titolo di studio (***4***):
  _____, conseguito presso l'istituto/università
  _____di_____ in data _____;
- di essere iscritto al _____anno del corso di studi (***3***) _____
  _____della durata complessiva di _____ anni, presso (***4***)
  istituto/università _____ di _____ per il
  conseguimento del seguente titolo di studio (***5***)_____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (**6**);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n._____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni**:** _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio**.**

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)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____
(timbro lineare e firma)

NOTE:
(***1***) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(***2***) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(***3***) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(***4***) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(**5**) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.