

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

*(Ai sensi dell'Ipotesi di C.C.D.R. concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio  
del personale Comparto Istruzione- triennio 2025-2027, sottoscritto in data 22 novembre 2024)*

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

**PER L'EMILIA ROMAGNA**

**UFFICIO VIII**

**AMBITO TERRITORIALE DI MODENA**

(Tramite l'Istituzione Scolastica di appartenenza)

**Il/La sottoscritto/a**

.....

.....

nato/a a ..... prov. di..... il

.....

Indirizzo e-mail:

.....n.tel.....

in servizio nell'A.S. 2024/25 presso la scuola:

.....

**DICHIARA**

A) ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, in qualità di <sup>1</sup>:

**Docente di:**

- Scuola d' Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I Grado per la Classe di Concorso .....
- Scuola Secondaria di II 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 ATA con il profilo di:**

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico
- Addetto Aziende Agrarie
  
- Altro .....

**B) di essere stato assunto con Contratto di Lavoro <sup>1</sup>:**

- a tempo indeterminato** a tempo pieno;
- a tempo parziale per un n. .... ore di servizio settimanale;

**Anzianità di Servizio (escluso l'anno in corso)**

- numero anni di servizio di ruolo .....

- numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg di servizio) .....

*(È necessario allegare la dichiarazione analitica dei servizi con l'indicazione dei periodi e delle scuole)*

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

*(Ai sensi dell'Ipotesi di C.C.D.R. concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio  
del personale Comparto Istruzione- triennio 2025-2027, sottoscritto in data 22 novembre 2024)*

(Segue B) il sottoscritto dichiara di essere stato assunto con Contratto di Lavoro: <sup>1)</sup>

**a tempo determinato**

fino al **31/08/2025** per un n. .... ore di servizio settimanale;

fino al **30/06/2025** per un n. .... ore di servizio settimanale;

**Anzianità di Servizio** (solo se prestato in scuole statali o paritarie ed escluso l'anno in corso)

- numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 31 agosto .....

- numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 30 giugno .....

- numero anni scolastici di servizio prestati con contratti temporanei per complessivi 180 gg. per A.S. ....

*(È necessario allegare la dichiarazione analitica dei servizi con l'indicazione dei periodi e delle scuole)*

**C) di essere già in possesso del seguente titolo di studio:**

diploma di scuola secondaria di I grado

diploma di scuola secondaria di II grado: .....

diploma di laurea <sup>1</sup>

triennale  quadriennale  specialistica  magistrale

**CHIEDE**

**di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, nell'anno solare 2025, uno dei corsi di studio previsti dall'art. 5 del CCDD (indicare un solo corso), allegando la documentazione attestante l'avvenuta iscrizione (es: ricevute, bonifici):**

**1 - Completamento** di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti, nei limiti della durata del corso di studi medesimo;

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....

sede ....., data di iscrizione al corso: .....

a tal fine dichiara di essere iscritto/a all'anno di corso ...../ fuori corso, della durata **complessiva di anni** .....

**2-** Corso per il conseguimento del seguente titolo di studio del ruolo o qualifica di **appartenenza** o **superiori**; corso 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;

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....

sede ....., data di iscrizione al corso: .....

**3 -** Corso per il conseguimento del seguente **titolo finale di corsi abilitanti** (compresi i **TFA**) e per l'insegnamento su posti di **sostegno**, nonché i corsi di laurea in **Scienze della formazione primaria** (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei

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

*(Ai sensi dell'Ipotesi di C.C.D.R. concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio  
del personale Comparto Istruzione- triennio 2025-2027, sottoscritto in data 22 novembre 2024)*

requisiti richiamati dall' O.M. n.88/2024), 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,;

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....,

sede ....., data di iscrizione al corso: .....,

**4** - Corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico):

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....,

sede ....., data di iscrizione al corso: .....,

**5** - Corso per il conseguimento del seguente diploma di laurea \_\_\_ **triennale** \_\_\_ **specialistica** o \_\_\_ titolo **equipollente**:

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....,

sede ....., data di iscrizione al corso: .....,

**6** - Corso per il conseguimento di un titolo di studio **post-universitario**, previsto dallo statuto dell'Università Statale o legalmente riconosciuta:

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....,

sede ....., data di iscrizione al corso: .....,

**7** - Corso per il conseguimento di altro titolo di **pari grado** rispetto a quello già posseduto specificando esattamente il tipo di percorso:

titolo da conseguire: .....

denominazione dell'ente .....,

sede ....., data di iscrizione al corso: .....

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare, in relazione al probabile impegno di frequenza, corrisponde a n. ore .....

**A tal fine il /la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 di essere consapevole della responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti**

**D I C H I A R A**

- di essere **REGOLARMENTE iscritto per l'a.s. / a.a 2024/ 25** al ..... anno

**in corso**<sup>1</sup>     **fuori corso**<sup>1</sup>

- di aver effettuato l'iscrizione in data .....del corso di studi .....

presso l'Istituto/Università <sup>4</sup> .....

per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>5</sup> ..... - che la

**durata** legale complessiva del suddetto corso di studio è di anni <sup>2</sup> .....

- di **essere / non essere** in possesso di titolo di studio di grado pari a quello richiesto

- che nei precedenti anni <sup>1</sup>

**non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio

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

*(Ai sensi dell'Ipotesi di C.C.D.R. concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio  
del personale Comparto Istruzione- triennio 2025-2027, sottoscritto in data 22 novembre 2024)*

**ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni<sup>2</sup>: .....

per frequentare il corso

.....

....

*Al fine di cui sopra, il sottoscritto si dichiara consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal successivo D. Lgs. n. 101/2018.*

Data.....

.....

**(Firma del richiedente)**

**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 del titolo di studio da conseguire.