DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L’ANNO 2025 - PERSONALE DOCENTE E ATA CON CONTRATTO BREVE E SALTUARIO

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’art. 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’art. 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**

**-** Ai sensi dell’art. 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 artt. 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 LA LOMBARDIA**

**UFFICIO V – AMBITO TERRITORIALE DI COMO**

(*esclusivamente per il tramite della scuola di servizio*)

da compilare a cura dell’istituzione scolastica

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

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

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

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’a. s. 2024/25 presso: codice mecc. **CO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominazione Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in qualità di:

**DOCENTE** di**:**

scuola dell’infanzia

scuola primaria

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

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

religione

**PERSONALE EDUCATIVO**

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

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

DSGA

con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie**

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_ settimanali
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_ settimanali
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_ settimanali
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_ settimanali
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_ settimanali

**CHIEDE**

di poter fruire nell’anno solare **2025** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR (Contratto Integrativo Regionale per la Lombardia, sottoscritto in data 10 gennaio 2023, che stabilisce i criteri per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio da parte del personale docente, educativo e ATA ed avente validità triennale 2023-25) per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

**PER PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO:**

1. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, ivi compresi i corsi finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche;
2. frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo d’accesso all’insegnamento per la scuola secondaria di I e II grado;
3. frequenza dei corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511;
4. frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il metodo Montessori di cui al decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
5. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell’infanzia e primaria, nonché di corsi finalizzati all’utilizzo delle TIC nella didattica;
6. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
7. 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) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute.

**PER PERSONALE ATA:**

1. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
2. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
3. frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inerente il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenza linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
4. 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) 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 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso l’istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **1° corso**: di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data di immatricolazione** | \_ | \_ | **/** | \_ | \_ | **/** 20 | \_ | \_ |

ovvero di essere iscritto fuori corso [ ] SI [ ] NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza:

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * lezioni in presenza;       * attività di tirocinio in presenza;       * *on-line* (solo se i corsi siano erogati esclusivamente in modalità sincrona in orari coincidenti con le ordinarie prestazioni lavorative). |  |

* eventuale **2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data di immatricolazione** | \_ | \_ | **/** | \_ | \_ | **/** 20 | \_ | \_ |

ovvero di essere iscritto fuori corso [ ] SI [ ] NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza:

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * lezioni in presenza;       * attività di tirocinio in presenza;       * *on-line* (solo se i corsi siano erogati esclusivamente in modalità sincrona in orari coincidenti con le ordinarie prestazioni lavorative). |  |

* di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell’anno scolastico in corso:

anni in altro ruolo | \_ | \_ | anni pre-ruolo | \_ | \_ |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

* + - di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 2 CIR);
    - di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR);
    - di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020

2021 2022 2023 2024

**NOTE DEL RICHIEDENTE**

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

*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.*

Li, ……………………

……………………………………

(*firma del richiedente*)

**VISTO**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

……………………………………