

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta entro la data di scadenza del 15/11/2024** ⁽¹⁾:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali (max 150 ore di permessi per orario completo di servizio) ⁽¹¹⁾
- 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 (max 100 ore di permessi per orario completo di servizio) ⁽¹¹⁾
- 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 (max 75 ore di permessi per orario completo di servizio) ⁽¹¹⁾

RELATIVAMENTE ALLA RICHIESTA DEI PERMESSI STUDIO PER LA FREQUENZA DI CORSI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DEL **TITOLO DI SOSTEGNO**. SPECIFICARE QUANTO SEGUE:

di essere in possesso di abilitazione/titolo abilitante all'insegnamento per l'ordine di scuola:

- scuola infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di I grado classe di concorso _____
- scuola secondaria di II grado classe di concorso _____

conseguita/o presso _____ in data _____

SE L'ABILITAZIONE È STATA CONSEGUITA ALL'ESTERO, SPECIFICARE QUANTO SEGUE:

Istituto di conseguimento _____ data _____ estremi del provvedimento di equipollenza rilasciato dal M.I.M. _____

IN ASSENZA DEI SUDETTI REQUISITI, DICHIARARE QUANTO SEGUE:

di essere in possesso dei 24 CFU in discipline antropo-psico-pedagogici e nelle metodologie e tecnologie didattiche (Decreto legislativo 59/17 e Decreto Ministeriale 616/17) conseguiti presso l'Università di _____ in data _____

- 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 al ciclo _____ in data _____ con numero di matricola _____ c/o università _____ pagamento effettuato in data _____

C H I E D E

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 stipulato in data 18/11/2022 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽¹⁾:

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;

- 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 RESPONSABILITÀ:

✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso l'istituto/università _____ di _____ in data _____

✓ **1° corso di studi per il quale si chiedono i permessi:**
 di essere iscritto al corso di studi⁽⁴⁾ _____
 della durata legale complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università⁽⁵⁾ _____ di _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____,
 data di prima immatricolazione al corso: _____/_____/_____; N. di matricola _____

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⁾

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 ⁽¹⁰⁾: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- obbligatoria / facoltativa;
 in presenza / on-line sincrona / blended;

Finalità dei permessi ⁽²⁾:

- per lezioni / per tirocinio / per laboratori / per sostenere gli esami.

✓ **in subordine, eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: ⁽¹²⁾**

di essere iscritto al corso di studi⁽⁴⁾_____

_____ della durata legale complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università⁽⁵⁾_____

_____ di _____, per il conseguimento del seguente

titolo di studio _____, data di prima immatricolazione al

corso: _____ / _____ / _____; N. di matricola _____

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.....) **FUORI CORSO** ⁽³⁾

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 ⁽¹⁰⁾: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- obbligatoria / facoltativa;
 in presenza / on-line sincrona / blended;

Finalità dei permessi ⁽²⁾:

- per lezioni / per tirocinio / per laboratori / per sostenere gli esami.

✓ 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 nel ruolo di appartenenza ⁽⁷⁾ _____ - anni in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data

_____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR 18/11/2022);

- 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 ⁽⁸⁾:
 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024
- di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6, CIR 18/11/2022 - fuori corso)

EVENTUALI NOTE DA PARTE 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.

N.B.

Si rammenta che il presente modulo deve essere compilato in maniera completa e puntuale al fine di consentire all'ufficio l'ideale valutazione dell'istanza.

Data, _____

(firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) 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
- (7) L'anzianità di servizio non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda
- (9) Si prenda visione dell'art. 12 comma 8 del CIR triennio 2023/25
- (10) Indicare il numero di anni accademici convalidati dall'Università frequentata
- (11) In caso di servizio part-time le ore di permesso retribuito sono proporzionalmente rideterminate in base alla prestazione lavorativa (art. 4 comma 2 C.I.R. del 18/11/2022)
- (12) Le ore sono autorizzate esclusivamente per un singolo corso. Vedasi la nota di chiarimenti prot. n° 24334 del 20/09/2024 pubblicata sul sito di questo UST.