

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)**  
**PER L'ANNO 2024**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA  
ROMAGNA - UFFICIO VII  
AMBITO TERRITORIALE DI FORLÌ - CESENA  
*(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)*

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

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

in servizio nell'A.S. 2023/24 presso la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**Docente di:**

*Scuola dell'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 A.T.A.** – con la qualifica di \_\_\_\_\_

**Personale Educativo**

**TIPOLOGIA DI CONTRATTO a.s. 23/24:**  **TEMPO INDETERMINATO**  **TEMPO DETERMINATO**

**Personale con contratto a tempo indeterminato**

con contratto part time  no  si (se sì) numero ore \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

**anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)**

numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso) \_\_\_\_\_

numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o  
anni con almeno 180 gg di servizio) \_\_\_\_\_

**Personale con contratto a tempo determinato**

con contratto fino  31/08/2024  30/06/2024

con contratto fino  31/08/2024 per l'insegnamento di religione cattolica

con orario ridotto  no  si (se sì) numero ore \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

**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 di  
supplenza annuale (fino al 31 agosto) \_\_\_\_\_

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al  
termine delle attività didattiche (fino al 30 giugno) \_\_\_\_\_

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

**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 :  
\_\_\_\_\_
- Titolo post-universitario \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, **nell'anno solare 2024**, un corso di studio come di seguito specificato (è possibile indicare un solo corso):

- 1** Completamento di **corso di studio per il quale sono già stati concessi i permessi retribuiti** di cui trattasi, nei limiti di durata del corso di studi  
\_\_\_\_\_
- 2** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio **proprio della qualifica di appartenenza o del ruolo di appartenenza o per l'accesso a qualifiche/ ruoli superiori** \_\_\_\_\_
- 3** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di
  - a.** titolo finale dei corsi abilitanti (compreso TFA) c/o \_\_\_\_\_
  - b.** titolo per l'insegnamento su posti di sostegno c/o \_\_\_\_\_
  - c.** laurea in Scienze della formazione primaria, esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M n.112/2022 (*coloro che nell'a. a. 2021/22 risultano iscritti al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea avendo assolto rispettivamente almeno 150, 200 o 250 CFU entro il 31/05/2022*)
  - d.1** 24 CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado \_\_\_\_\_
  - d.2** 60 CFU/CFA relativi ai percorsi di abilitazione previsti dal D.P.C.M.4 agosto 2023 utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente \_\_\_\_\_
  - e.** titolo finale dei corsi di riconversione professionale c/o \_\_\_\_\_
  - f.** titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_
  - g.** attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_
- 4** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un **titolo di grado superiore a quello già posseduto**: diploma di laurea triennale, specialistica, magistrale \_\_\_\_\_
- 5** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente altro titolo **di pari grado a quello già posseduto** \_\_\_\_\_

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, 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 iscritto al 1° anno del corso di studi in data \_\_\_\_\_
- di essere **REGOLARMENTE** iscritto/immatricolato per l'a.s./a.a. 2023/2024 al <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ anno
- Di avere effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ (allegare effettivo pagamento)

in corso <sup>1</sup>

fuori corso <sup>1</sup>

del corso di studi \_\_\_\_\_

presso Istituto/Università <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio è di anni <sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- di **essere / non essere** <sup>1</sup> 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

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

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.*

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DEI REQUISITI**

**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 dei titoli di studio da conseguire.