DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L’ANNO 2025.

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

**-** Ai sensi dell’articolo 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 articoli 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 XIII - AMBITO TERRITORIALE DI SONDRIO**

**Via Donegani 5, SONDRIO**

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

Da compilare a cura dell’istituzione scolastica

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

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

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

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Domicilio: CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’ a. s. 2024/25 presso: codice meccanografico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; denominazione Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in qualità di (1):

**DOCENTE** di**:**

scuola dell’infanzia

scuola primaria

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

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

Docente di religione:

**PERSONALE EDUCATIVO**

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

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

DSGA

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

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore \_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_ settimanali

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

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

**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 stipulato CIR (ipotesi di Contratto Integrativo Regionale per la Lombardia, sottoscritto in data 18 novembre 2022, 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 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;
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 secondo il QCER, 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, ect.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
8. 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.

**PER PERSONALE ATA:**

1. 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.

1. 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.
2. 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, ect.) 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 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(3)\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università(5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anno di immatricolazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per il conseguimento del seguente titolo di studio(6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  ovvero di essere iscritto fuori corso □ SI □ NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza (1):

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * obbligatoria       * on-line + ore in presenza obbligatoria       * laboratori + tirocinio       * facoltativa | * + - * laboratori       * solo per tirocinio       * laboratori + esami |

* **eventuale 2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al(3) \_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_ anni, presso l’istituto/università(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , anno di immatricolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per il conseguimento del seguente titolo di studio(6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all’anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza (1):

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * obbligatoria       * on-line + ore in presenza obbligatoria       * laboratori + tirocinio       * facoltativa | * + - * laboratori       * solo per tirocinio       * laboratori + 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(8) 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);
    - di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 4, CIR);
    - di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2022 2022 2023 2024

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6, CIR triennio 2023-25).

**N.B.**

**Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l’inoltro corretto e completo dell’istanza all’UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE–AMBITO XIII.**

*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.*

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

(6) Riportare per esteso l’esatta denominazione del titolo di studio da conseguire

(7) L’anzianità di servizio di ruolo e 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.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.

(8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale

(9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda