

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
PER L'ANNO SOLARE 2023**

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 X – Ambito Territoriale di MILANO
SETTORE V – Ufficio mobilità e diritto allo studio
Via Soderini, 24 - 20146 MILANO
(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)**

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Estremi di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

Barrare una delle seguenti caselle e compilare i dati richiesti:

- ☐ **PERSONALE NON DI RUOLO:** riportare la data di inizio ____/____/____ e fine
____/____/____ del contratto del/della richiedente e ore di servizio svolte ____ su ____ dal
personale docente/educativo e ATA.
- ☐ **PERSONALE DI RUOLO:** decorrenza giuridica dell'immissione in ruolo: ____/____/____ e ore di
servizio svolte ____ su ____ dal personale docente/educativo e ATA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale _____ Domicilio: CAP _____
Indirizzo _____ Comune _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in servizio nell'a.s. 2022/2023 presso: codice mecc. MI _____ Comune _____
denominazione Istituto _____
eventuale 2^a sede di servizio: _____

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 entro la data di scadenza del 15/11/2022** ⁽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)
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2023**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali (max 100 ore di permessi per orario completo di servizio)
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2023**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali (max 75 ore di permessi per orario completo di servizio)

RELATIVAMENTE ALLA RICHIESTA DEI PERMESSI STUDIO PER LA FREQUENZA DI CORSI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DEL **TITOLO DI SOSTEGNO**, SPECIFICARE QUANTO SEGUE ⁽⁶⁾:

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. _____

IN ASSENZA DEI SUDDETTI 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 _____

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 16/12/2019 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- ☐ 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- ☐ 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- ☐ 3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11 o comunque neo immesso in ruolo;
- ☐ 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- ☐ 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 16/12/2019;
- ☐ 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- ☐ 7 – Frequenza di università telematiche o di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte da svolgere in presenza o per le attività on-line da espletare esclusivamente in modalità sincrona;

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 2023:

- ☐ 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)

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.

✓ **eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato:**
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 2023:

- ☐ 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)

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. 2 CIR 16/12/2019);
- ☐ di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- ☐ di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni ⁽⁸⁾:
○2011 ○2012 ○2013 ○2014 ○2015 ○2016 ○2017 ○2018 ○2019 ○2020 ○2021 ○2022
- ☐ di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 16/12/2019 - 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.

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 scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco 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
- ⁽⁶⁾ Precisare nella sezione "Eventuali note da parte del richiedente" se l'immatricolazione è avvenuta per scorrimento di graduatoria.
- ⁽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. Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- ⁽⁸⁾ Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda