CRIC81900Q - AA4C37A - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005068 - 06/11/2024 - V.6 - E

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO

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 VI – Ambito Territoriale di CREMONA
SETTORE II – Gestione delle risorse Umane della Scuola

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

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

Riportare la data di inizio____/____/_____ e fine ____/____/_____ del contratto del/della richiedente 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. _____ presso: codice mecc. CR_____ Comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2ª sede di servizio: _____

in qualità di [1]:

☐ **DOCENTE** di**:**
- ☐ scuola dell'infanzia
- ☐ scuola primaria
- ☐ scuola secondaria di I° grado classe di concorso: _____
- ☐ scuola secondaria di II° 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

CRIC81900Q - AA4C37A - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005068 - 06/11/2024 - V.6 - E

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 (max 150 ore di permessi per orario completo di servizio)
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2025**) 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 (**30/06/2025**) 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:

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 **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 10/01/2023 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato [2]:

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 di 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 del TIC nella didattica;
- ☐ f – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I e II livello;

☐ g – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli 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 di corsi di cui all'art. 18 del DM 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59, comma 9 – bis, del DL. 73/2021;

☐ Frequenza dei percorsi formativi abilitanti non ancora attivati ex D.P.C.M. 4 agosto 2023 (**domanda con riserva**).

PERSONALE ATA

☐ a – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

☐ b – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I e 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.

☐ Frequenza dei percorsi formativi abilitanti non ancora attivati ex D.P.C.M. 4 agosto 2023 (**domanda con riserva**).

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 essere iscritto al[3] _____ anno del corso di studi[4] _____ _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università[5] _____ di _____ data di prima immatricolazione (mm/gg/aa) _____ , data di iscrizione all'anno in corso (mm/gg/aa) _____ 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
- ☐ solo per esami
- ☐ laboratori
- ☐ on-line in modalità sincrona
- ☐ on-line in modalità asincrona
- ☐ 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]_____

☐ ☐

CRIC81900Q - AA4C37A - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005068 - 06/11/2024 - V.6 - E

di _____ data di prima immatricolazione (mm/gg/aa) _____ , data di iscrizione all'anno in corso (mm/gg/aa) _____ 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
- ☐ solo per esami
- ☐ laboratori
- ☐ on-line in modalità sincrona
- ☐ on-line in modalità asincrona
- ☐ 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 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 10/01/2023);
- ☐ 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 [8]:

  ○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 10/01/2023 - fuori corso)

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] Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
[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

CRIC81900Q - AA4C37A - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005068 - 06/11/2024 - V.6 - E