All’Istituzione scolastica sede di servizio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

## **Cognome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Codice fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero di telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Scuola di servizio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Seconda scuola di servizio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Tipologia di personale**:

* Docente
* A.T.A.

## **Ordine/Grado di istruzione**

* + Infanzia
  + Primaria
  + Secondaria I grado
  + Secondaria II grado

## **Profilo professionale**:

* + Assistente amministrativo
  + Assistente tecnico
  + Collaboratore scolastico
  + Addetto azienda agraria
  + Cuoco

## **Contratto di lavoro**:

* Tempo indeterminato
* Tempo determinato

## **Scadenza contratto** (solo se a tempo determinato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orario:**

* Intero
* Parziale

## **Orario settimanale prestato (solo se in part time)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Anzianità ruolo in mesi**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Anzianità pre-ruolo in mesi** (per il personale a tempo determinato indicare il numero di anni valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire, nell’anno solare 2026, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del DPR 23/08/1988 n. 395 e del Contratto Integrativo Regionale del 07/11/2023, valido per il triennio 2024/2027, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del corso di studi di seguito specificato.

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 28/10/2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue.

## **Tipologia di domanda:**

* Rinnovo domanda
* Nuova domanda

## **Rinnovo**

dichiaro di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nei seguenti anni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Iscrizione a pieno titolo / Iscrizione con riserva**

Specificare se già iscritto a un corso di studi o se presenta domanda con riserva perché il corso non è stato ancora attivato (non è possibile presentare domanda con riserva senza indicare il corso di studio)

* Iscritto
* Riserva (il corso non è stato ancora attivato)

**Tipologia del corso** (deve essere indicata anche se iscritto con riserva)

* Laurea
* Diploma accademico
* Diploma Conservatorio
* TFA specializzazione sul sostegno (60 CFU/CFA)
* Specializzazione sostegno INDIRE (30 CFU/CFA)
* Corso CLIL
* Dottorato
* Master
* Diploma di perfezionamento
* Scuola di specializzazione
* 30 CFU/CFA
* 36 CFU/CFA
* 40 CFU/CFA
* 60 CFU/CFA
* Corso singolo universitario
* Diploma istruzione secondaria di II grado
* Diploma di qualifica professionale

## **Denominazione del corso** (obbligatorio)

**Durata legale del corso di studi** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Sede corso** (specificare università o ente presso il quale si è iscritti)

**Modalità di frequenza del corso**

* in presenza
* on-line

## **Fuori corso**

* SI
* NO

## **Anno fuori corso**

* 1^ anno
* Altro (specificare anno fuori corso)

## **Nuovo corso**

dichiaro di avere già ottenuto, in passato, i permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per **ALTRI TITOLI DI STUDIO, oltre al presente per il quale si sta presentando l’istanza**, e di aver conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indicare gli anni, separati da virgola. Indicare la denominazione del titolo conseguito, indicare data di conseguimento)

**Data firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA**

## **n. protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **data protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_