N.B. **APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA**-------->

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

.....

Il sottoscritto..... .....nato il.....a.....

in servizio presso..... ..... …….

con la qualifica di..... (**specificare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore ovvero personale A.T.A.) con contratto a tempo indeterminato**

OVVERO con: (contrassegnare la tipologia d'interesse)

☐ **contratto a tempo determinato *fino al 30/6/2027;***

☐ **contratto a tempo determinato *fino al 31/8/2027;***

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare **2027** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 secondo le modalità previste dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 22/12/2023, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (*barrare con il simbolo **X** la voce che interessa*):

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della specializzazione su posto di sostegno *(CIR art. 6 c. 1*)

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di abilitazione all'insegnamento, di riconversione professionale, di specializzazione all'insegnamento della lingua straniera nella scuola primaria, compresi i percorsi formativi universitari finalizzati all'acquisizione dei 60/36/30 CFU previsti dal DPCM del 04 agosto 2023 (*CIR art. 6 c. 2*)

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio d'istruzione secondaria di II grado, di un diploma di laurea (o titolo equipollente), triennale o specialistica conseguito nelle Università Statali o legalmente riconosciute e nelle istituzioni del sistema AFAM (*CIR art. 6 c. 3*)

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale e di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico (*CIR art. 6, c. 4*)

☐ Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio in corsi post-universitari, purché previsti dagli Statuti delle Università statali o legalmente riconosciute o quelli indicati dagli artt. 4, 6, 8 della Legge 341/90 (*CIR art. 6 c. 5*)

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere iscritto nell'anno accademico 2026/2027 al ..... anno **IN CORSO**

del seguente corso di studi (**denominazione del corso**) ……

presso **(indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso)** .....……

costituito complessivamente di numero ……. anni di studio e frequenza,

per conseguire il titolo di …… …….

OVVERO

di essere iscritto per l'anno accademico 2026/2027 al (**specificare obbligatoriamente da quanti anni fuori corso)**

…… anno **FUORI CORSO**

del seguente corso di studi (**denominazione completa del corso**) …….

Presso **(indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso)** ……

costituito complessivamente di n .....anni di studio e frequenza,

per conseguire il titolo di ……..... ....

di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni.....ovvero di non averne mai fruito (**cancellare la voce che non interessa**)

2. di avere un'**anzianità** complessiva di **ruolo** di anni ..... (***SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO)***

N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.

3. di aver prestato numero.....anni di servizio ***(SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO)***

Allegati: (obbligatori solo per il *personale fuori corso*)

1) certificato di immatricolazione (**non allegare ricevute di versamento tasse universitarie non utili a nessun fine**);

2) autocertificazione di superamento esame (di cui all'allegato modello studenti FUORI CORSO di seguito riportato)

Data Firma

....

Allegato per gli studenti Fuori Corso

Permessi retribuiti per il diritto allo studio
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente Scolastco di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a_____(Prov._____) il _____

in servizio presso (indicare la denominazione dell'istituzione scolastica – sede di servizio_____

in qualità di (indicare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore, ATA a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato)
_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto per l'anno accademico 2026/2027 **FUORI CORSO** (indicare a quale anno fuori corso e da quanti anni; *es. al 3° anno f.c. per la 2° volta*)
_____

del seguente corso di studi (indicare la denominazione del corso di studi, la **durata legale dello stesso** nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON- LINE

_____

di aver SUPERATO **nell'anno** solare **2026 (entro il 15/11/2026)** almeno un esame

in data _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

data
.....

Firma

.....