Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C. “Via Carotenuto 30” - Roma

**DOMANDA CONCESSIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2025**

*La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".*

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

QUALIFICA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      personale ATA |     docente primaria |     docente secondaria I gr. |

TIPOLOGIA DI CONTRATTO:

    TEMPO INDETERMINATO

    TEMPO DETERMINATO ASSUNTO FINO AL TERMINE DELL’ANNO SCOLASTICO O FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE

CHIEDE

      IL RINNOVO      LA CONCESSIONE PER LA PRIMA VOLTA

*dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare (è possibile indicare un solo corso):*

1. corso di studio della scuola media superiore;
2. corso di studio universitario;
3. corso post-universitario: dottorato di ricerca;
4. corso post-universitario: diploma di specializzazione universitaria di durata almeno biennale;
5. corsi art.4 punto a) CIR: corsi per il conseguimento dell’abilitazione su posto comune, ivi inclusi quelli strutturati sul conseguimento di un numero predeterminato di CFU, o per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili;
6. corsi art.4 punto b) CIR: corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, diversi dal diploma di scuola secondaria di secondo grado e dalla laurea e dal diploma accademico, quali quelli di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale rilasciati da scuole abilitate ad emettere titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall’ordinamento pubblico, come, ad esempio, i corsi ITS;
7. corsi art.4 punto c) CIR: corsi universitari post-diploma o post-laurea, come i *master*, i corsi di perfezionamento, i corsi di alta formazione, ecc., purché esitanti nel rilascio di un titolo di studio, diverso dalla laurea, dal diploma accademico, dal dottorato di ricerca e dal diploma di specializzazione universitaria di durata almeno biennale. Può trattarsi di corsi seguiti presso Università italiane statali o legalmente riconosciute, ma anche di corsi seguiti presso Università straniere, purché queste ultime siano abilitate a rilasciare titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall’ordinamento pubblico italiano, come nel caso dei corsi svolti presso le facoltà ecclesiastiche e gli istituti di scienze religiose abilitati dalla C.E.I., finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche italiane.

**DICHIARA**

*(Barrare con il simbolo X la voce che interessa)*

* **di essere REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di studi[[1]](#footnote-2)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** della durata complessiva di anni \_\_\_\_,presso[[2]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere, alla data di scadenza di presentazione della domanda, impossibilitato/a all’iscrizione al corso per cui presenta l’istanza, per la seguente causa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e pertanto di essere consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari
* di non avere, alla data di scadenza di presentazione della domanda, ancora stipulato un contratto a tempo determinato fino al termine dell’anno scolastico o fino al termine delle attività didattiche, o a tempo indeterminato e con l’eventualità che lo stesso venga stipulato entro la data del 31 dicembre. Pertanto, è consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari

per chi chiede i permessi per corsi universitari

di essere iscritto come fuori corso      si      no

che la durata legale del corso di studi per cui si chiede il permesso è di anni

*le lauree triennali e specialistiche/magistrali vanno considerate unitariamente (3+2) per cui si considera* ***rinnovo*** *la richiesta di permessi per la frequenza del 1° anno del biennio specialistico successivo al conseguimento della laurea triennale; la frequenza del 4° anno per il conseguimento di una laurea triennale è considerata* ***fuori corso***

di aver già fruito dei permessi per il medesimo corso per numero di anni

*(Coloro che hanno già fruito dei permessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso di studi non possono beneficiare di ulteriori permessi)*

**Il sottoscritto si impegna, in caso di concessione dei permessi, a produrre al Dirigente Scolastico:**

* **un prospetto mensile dal quale risulti il calendario dei permessi da fruire (*Allegato n. 1*);**
* **la dichiarazione attestante la frequenza dei corsi subito dopo la fruizione dei permessi;**
* **la dichiarazione attestante la partecipazione agli esami intermedi e finali sostenuti subito dopo la fruizione dei permessi:**
* **la dichiarazione attestante che, in caso di frequenza di lezioni on line, le stesse sono svolte in modalità sincrona e durante l’orario di lavoro e la dichiarazione di partecipazione alla lezione.**

*(La mancata produzione delle dichiarazioni sostitutive nei tempi prescritti comporterà la trasformazione dei permessi già concessi in aspettativa senza assegni)*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato n. 1**

**PROSPETTO DEL MESE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e Cognome: ………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | COMPILARE SEMPRE |  |
| DATA | DALLE ORE | ALLE ORE | N. ORE(Indicare sempre, anche se si tratta dell’intera giornata) | INDICARE SE SI TRATTA DELL’INTERA GIORNATA | MOTIVO(lezione, esame, tirocinio, ecc…) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Tot. ore |  |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già usufruito nel corso dell’anno di …….. ore.

Si allega: ………………………………………………………………………………………………………………………

Roma, …………………………..

 Firma

 …………………………………..……….

1. Riportare l’esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale**;** [↑](#footnote-ref-2)
2. Riportare l’esatta denominazione dell’istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.** [↑](#footnote-ref-3)