DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO SOLARE 2027

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 (Riservatezza dei dati personali contenuti nei documenti trasmessi) in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER LA LOMBARDIA
UFFICIO XII – AMBITO
TERRITORIALE DI PAVIA

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: Comune _____ (Prov. _____) CAP __ __ __ __ __

indirizzo _____ n. _____

Recapiti: tel. _____ e-mail _____

in servizio nell'a. s. 2026/2027 presso:

codice mecc. PV_____ Comune_____

denominazione Istituto_____

eventuale 2 ª sede di servizio:

codice mecc. PV_____ Comune _____

denominazione Istituto_____

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 ☐ inf. ☐ prim. ☐ s.s. 2° gr. ☐ s.s. 2°gr

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

☐ **PERSONALE A.T.A.** con il profilo professionale di:
- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico
- DSGA

- iscritto nelle GPS della provincia di _____ fascia _____ classe di concorso _____

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta entro la data del 15/11/2026** [1]:

☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore ___ su ___ ore settimanali

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2027**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2027**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

C H I E D E

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 come regolato dal CIR per il diritto allo studio Lombardia, stipulato in data 04/02/2026, valido per il triennio 2026-2028, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato [2]:

PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO

☐ a) TFA sostegno;

- Per il personale con contratto a tempo determinato finalizzato all'immissione in ruolo:

☐ b1-60) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 60 CFU finalizzati all'immissione in ruolo;
☐ b1-30/36) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 30/36 CFU finalizzati all'immissione in ruolo;

- Per il personale con contratto a tempo determinato **NON** finalizzato all'immissione in ruolo:

☐ b2-60) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 60 CFU per personale con contratto a tempo determinato NON finalizzato all'immissione in ruolo;
☐ b2-30/36) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 30/36 CFU per personale con contratto a tempo determinato NON finalizzato all'immissione in ruolo;

- Per il personale di ruolo che intende acquisire l'abilitazione per una diversa classe di concorso:

☐ b3-60) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 60 CFU per personale di ruolo che intende acquisire

l'abilitazione su diversa classe di concorso

☐ b3-30/36) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 30/36 CFU per personale di ruolo che intende acquisire l'abilitazione su diversa classe di concorso;

- Per il personale docente, senza alcuna distinzione:

☐ b4) 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;

☐ c) corsi finalizzati al completamento del titolo di accesso all'insegnamento per la secondaria di I e II grado – ***numero crediti formativi***: _____;

☐ d) corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto Dipartimentale 23/06/2022 n.1511;

☐ e) corsi di differenziazione didattica Metodo Montessori di cui al Decreto Dipartimentale 02/02/2021 n.110;

☐ f) corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria secondo il QCER nonché corsi finalizzati all'utilizzo delle TIC nella didattica;

☐ g) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;

☐ h) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitario di titoli di studio post-universitari o post-accademici (dottorati di ricerca, master I e II livello corsi di perfezionamento post lauream o post-diploma accademico etc.) rilasciati da atenei o istituzioni AFAM riconosciute;

☐ i) percorsi formativi di specializzazione sul sostegno rivolti a determinate categorie dei docenti (INDIRE e/o università autonomamente o in convenzione con l'INDIRE ex art.6 DL.71/2024 – DM 75/2025 e art. 7 DL 71/2024 – DM77/2025);

☐ j) corsi di cui all'art.18 del D.M. 108/2022 riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59 comma 9-bis del D.L.73/2021[(8)];

PERSONALE ATA

☐ a) corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;

☐ b) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;

☐ c1) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inerenti il profilo professionale di appartenenza;

☐ c2) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di competenze linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

☐ d) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post-accademici (dottorati di ricerca, master I e II livello corsi di perfezionamento post-lauream o post-diploma accademico etc.) rilasciati da atenei o istituzioni AFAM riconosciute;

☐ e1) TFA sostegno;

- Per il personale ATA, a condizione che sia inserito nelle GPS docenti:

☐ e2-60) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 60 CFU

☐ e2-30/36) corsi abilitanti di cui al DPCM 04/08/2023 - 30/36 CFU

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 _____ data _____

1° corso di studi per il quale si chiedono i permessi:

di essere iscritto/a per l'anno 2027:

al _____ anno IN CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

al _____ anno FUORI CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

al seguente percorso di studio:

Denominazione del corso_____

presso l'istituto/università **(5)** _____ di _____

avente la durata dal _____ al _____ durata legale del corso di _____

data di prima immatricolazione _____ numero matricola _____

per il conseguimento del titolo di studio denominato _____

_____ n. CFU/CFA _____

di essere iscritto al suddetto corso:

☐ avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi)

modalità di frequenza (1):

☐ in presenza ☐ on-line sincrona ☐ blended;

finalità dei permessi (2):

☐ per lezioni ☐ per tirocinio/laboratori ☐ per sostenere gli esami.

2° corso di studi per il quale si chiedono i permessi:

di essere iscritto/a per l'anno 2027:

al _____ anno IN CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

al _____ anno FUORI CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

al seguente percorso di studio:

Denominazione del corso_____

presso l'istituto/università _____ di _____

avente la durata dal _____ al _____ durata legale del corso di _____

data di prima immatricolazione _____ numero matricola _____

per il conseguimento del titolo di studio denominato _____

_____ n. CFU/CFA _____

di essere iscritto al suddetto corso:

☐ avendo fruito di abbreviazione di carriera (es. convalida esami sostenuti in altro corso di studi)

modalità di frequenza (1):

☐ in presenza ☐ on-line sincrona ☐ blended;

finalità dei permessi (2):

☐ per lezioni ☐ per tirocinio/laboratori ☐ per sostenere gli esami.

Il sottoscritto dichiara inoltre (7):

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 (6) _____ - anni in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

☐ di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 3 CIR);

☐ 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 [7]:

☐ di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corsostesso (art. 7, c. 6, CIR - 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. È necessario indicare nelle note anche il relativo indirizzo a cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate *specificando inoltre, solo per le istituzioni non statali, gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano (decreto n. del di "specificare ente presso il quale è riconosciuto e accreditato").*

(6) 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.

(7) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda

(8) Si prenda visione dell'art. 12 comma 8 del CIR triennio 2023/25 e della nota esplicativa, contenente le modalità operative in merito all'applicazione della predetta norma pubblicata sul sito di questo UST.