



docente di religione  
assistente amministrativo  
assistente tecnico  
collaboratore scolastico

con contratto:

a tempo indeterminato – anno immissione in ruolo: \_\_\_\_\_  
a tempo pieno  
a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_  
a tempo determinato al 31 agosto 2022 (in caso di più contratti indicare la tipologia di contratto più favorevole)  
a tempo pieno  
a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_  
a tempo determinato al 30 giugno 2022 (in caso di più contratti indicare la tipologia di contratto più favorevole)  
a tempo pieno  
a tempo parziale: numero di ore settimanali \_\_\_\_\_ su ore \_\_\_\_\_

Per il personale con contratto a tempo determinato:

contratto n.1 prot: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_

contratto n.2 prot: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_

contratto n.3 prot: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tipologia di supplenza: \_\_\_\_\_

#### C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR prot. n.1069 del 21/01/2020 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (2):

1. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
2. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
3. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11 o comunque neo-immessi in ruolo.
4. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
5. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR prot. n.1069 del 21/01/2020
6. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
7. Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte da svolgere in presenza

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in cui 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 \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a presso:

Università/istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Università statale

Università privata legalmente riconosciuta con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Istituto statale

Istituto paritario/accreditato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente presso il  
quale è riconosciuto/accreditato \_\_\_\_\_

Al corso di studi: \_\_\_\_\_

della durata di anni \_\_\_\_\_

immatricolato/iscritto all'anno \_\_\_\_\_

Tipologia di frequenza:

Obbligatoria

on-line + ore in presenza obbligatoria

laboratori + tirocinio

facoltativa

solo per esami

laboratori

solo per tirocinio

laboratori + esami

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

	Mai		2015
--	-----	--	------

	2008		2016
	2009		2017
	2010		2018
	2011		2019
	2012		2020
	2013		2021
	2014		//

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art.7, c. 2 CIR);

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR prot. n. 1069 del 21/01/2020) (fuori corso)

EVENTUALE SECONDO CORSO:

Di essere iscritto/a presso:

Università/istituto \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

Università statale

Università privata accreditata con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Istituto statale

Istituto paritario/accreditato con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente presso il quale è riconosciuto/accreditato \_\_\_\_\_

al corso di studi: \_\_\_\_\_ della durata di anni \_\_\_\_\_

immatricolato/iscritto all'anno \_\_\_\_\_

Tipologia di frequenza:

Obbligatoria

on-line + ore in presenza obbligatoria

laboratori + tirocinio

facoltativa

solo per esami

laboratori

solo per tirocinio

laboratori + esami

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

	Mai		2015
	2008		2016
	2009		2017
	2010		2018
	2011		2019
	2012		2020
	2013		2021
	2014		//

di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art.7, c. 2 CIR);

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR prot. n. 1069 del 21/01/2020) (fuori corso)

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:

ruolo nel profilo:                      anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

ruolo altro profilo:                      anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

pre-ruolo stesso profilo                      anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

pre-ruolo altro profilo                      anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

---

A CURA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO:

Visto per la trasmissione dei dati all'Ufficio scolastico At Varese:

Il dirigente scolastico.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_