DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2027

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA
ROMAGNA - UFFICIO VIII
AMBITO TERRITORIALE DI MODENA
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in servizio nell'A.S. 2026/27 presso la scuola _____

_____in qualità di [1]:

☐ **Docente di:**

- ☐ *Scuola dell'Infanzia*
- ☐ *Scuola Primaria*
- ☐ *Scuola Secondaria di I° Grado per la* Classe di Concorso _____
- ☐ *Scuola Secondaria di II° Grado per la* Classe di Concorso _____
- ☐ *Incaricato di Religione Cattolica presso la scuola* (barrare la casella che interessa)
  □ *Infanzia* □ *Primaria* □ *Secondaria I° grado* □ *Secondaria II° grado*

☐ ***Personale A.T.A***. – con la qualifica di _____

TIPOLOGIA DI CONTRATTO a.s. 26/27: ☐ TEMPO INDETERMINATO ☐ TEMPO DETERMINATO

Personale con contratto a tempo indeterminato

con contratto part time ☐ no ☐ si (se sì) numero ore _____ su _____

anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)

numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso) _____

numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg di servizio) _____

Personale con contratto a tempo determinato

con contratto fino ☐ 31/08/2027 ☐ 30/06/2027

con contratto fino ☐ 31/08/2027 per l'insegnamento di religione cattolica

con orario ridotto ☐ NO ☐ **SI** (se sì) numero ore _____ su _____

anzianità di servizio (solo se prestato in scuole statali o paritarie ed escluso l'anno in corso)

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale (fino al 31 agosto) _____

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al termine delle attività didattiche (fino al 30 giugno) _____

numero anni scolastici di servizio prestati con contratti temporanei per complessivi 180 gg. per A.S. _____

Già in possesso del seguente titolo di studio :

☐ diploma di scuola secondaria di I° grado

☐ diploma di scuola secondaria di II° grado :_____

☐ diploma di laurea [1] □ triennale □ quadriennale □ specialistica □ magistrale :

_____

☐ Titolo post-universitario _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare, **nell'anno solare 2027,** un corso di studio come di seguito specificato (è possibile indicare un solo corso):

☐ **1** Completamento di corso di studio per il quale sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti di durata del corso di studi _____

_____

☐ **2a** corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio ovvero professionale proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza ovvero necessari per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori; _____

☐ **2b** corsi per il conseguimento dei previsti CFU/CFA da parte del personale assunto a T.D. nell'ambito delle procedure concorsuali indette in attuazione del PNRR_____

_____

3 Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di:

☐ **3a** titolo finale dei corsi abilitanti (compreso TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno;

_____

☐ **3b** laurea in Scienze della formazione primaria, esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall' O.M n.27/2026 (*coloro che nell'a. a. 2025/26 risultano iscritti al terzo, o ad annualità successive che abbiano conseguito* almeno 150 CFU entro il 16/03/2026) _____

☐ **3c CFU/CFA relativi ai percorsi di abilitazione** previsti dal D.P.C.M.4 agosto 2023 utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente di primo e secondo grado;

_____

☐ **4** corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico; _____

_____

☐ **5** corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente); _____

☐ **6** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;

_____

☐ **7** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente altro titolo di pari grado a quello già posseduto _____

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 iscritto al 1° anno del corso di studi in data _____
- di essere **REGOLARMENTE iscritto/immatricolato per l'a.s./a.a. 2026/2027 al [2]**_____ anno

☐ in corso [1] ☐ fuori corso [1]

del corso di studi_____
presso Istituto/Università [4]_____
per il conseguimento del seguente titolo di studio [5] _____
_____

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio **è di anni [2]**_____
- di **essere / non essere [1]** in possesso di titolo di studio di grado pari a quello richiesto,
- che il corso si svolge **prevalentemente in presenza SI** ☐ **NO** ☐
- **Di avere** effettuato l'iscrizione in data _____ (**allegare effettivo pagamento**)

☐ **Di non aver** concluso la procedura di iscrizione, pertanto, si chiede l'iscrizione con RISERVA

- che nei precedenti anni: [1]

☐ **non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio

☐ **ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni[2]: _____
per frequentare il corso _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/03, *autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e* necessari *per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.*

Data, _____

_____
(Firma del richiedente)

N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DEI REQUISITI

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____
(timbro lineare e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa o **cancellare** la voce che non interessa.
(2) Riportare l'anno o gli anni.
(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritto e relativo a quello indicato.
(4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.
(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dei titoli di studio da conseguire.