

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Denominazione della Scuola -

di

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE PER L'ANNO 2025 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

Al Dirigente Scolastico

e, per il tramite della scuola di servizio,  
All'USR Puglia - Ufficio V Ambito Territoriale di Foggia

[uspfg@postacert.istruzione.it](mailto:uspfg@postacert.istruzione.it)  
[dirittoallostudiofg@gmail.com](mailto:dirittoallostudiofg@gmail.com)

**Compilare tutti i campi in modo chiaro e leggibile**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in servizio nell'a. s. 2024/25 c/o l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

eventuale altra sede di servizio \_\_\_\_\_

- in qualità di:

- DOCENTE** di:
- Scuola Infanzia*
  - Scuola Primaria*
  - Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_
  - Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_
  - Religione Cattolica* (specificare ordine di scuola) \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

**- con la seguente posizione giuridica:**

contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

**tempo pieno**  **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo + pre-ruolo (**escluso l'anno in corso**)

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** (31 agosto 2025)

**tempo pieno**  **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo (**escluso l'anno in corso**)

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** (30 giugno 2025)

**tempo pieno**  **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo (**escluso l'anno in corso**)

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle lezioni** (7 giugno 2025)

**tempo pieno**  **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo (**escluso l'anno in corso**)

**CHIEDE**

di poter fruire dei permessi per il diritto allo studio per l'anno **2025**, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

*(indicare obbligatoriamente)*

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- 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; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 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 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- corsi universitari o post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza.

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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

- di aver effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ per l'a.a./a.s. 2024/2025  
al \_\_\_\_\_ anno  **in corso**     **fuori corso** del corso di studi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della durata legale di \_\_\_\_\_ anni, presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente **titolo di studio**: \_\_\_\_\_

**di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio**

**di aver già usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni:** \_\_\_\_\_

**per conseguire il seguente titolo** \_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_