

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2026.**

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di Benevento
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, in servizio nell'A.S. 20__/_/___ presso la scuola _____

di _____ in qualità di:

☐ **Dirigente**

☐ **Docente** di⁽¹⁾: ☐ 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 _____

☐ Insegnante di religione cattolica

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

☐ **Personale Educativo**

con contratto di lavoro ⁽¹⁾: ☐ a tempo indeterminato;

☐ con orario di servizio intero

☐ con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

☐ **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico**
(31/8/2026)

☐ con orario di servizio intero

☐ con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

☐ **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche**
(30/6/2026)

☐ con orario di servizio intero

☐ con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire, **nell'anno solare 2026**, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 22/12/2023 per la frequenza, **non la mera iscrizione**, di un corso di studio come di seguito espressamente specificato;

- ☐ - 1 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della specializzazione su posto di sostegno;
- ☐ - 2 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di abilitazione all'insegnamento, di riconversione professionale, di specializzazione all'insegnamento della lingua straniera scuola primaria, compresi i percorsi formativi universitari finalizzati all'acquisizione 60/30/36 CFU previsti dal DPCM 4/8/23;
- ☐ - 3 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio d'istruzione secondaria di II grado o di un diploma di laurea (o titolo equipollente), triennale o specialistica conseguito nelle Università statali o legalmente riconosciute, e nelle istituzioni del sistema AFAM;
- ☐ - 4 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale e di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- ☐ - 5 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio in corsi post-universitari, purché previsti dagli Statuti delle Università statali o legalmente riconosciute o quelli indicati dagli artt. 4, 6, 8 della legge 341/90;

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 _____ in data _____;
 - ☐ di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (2) _____, della durata complessiva di _____ anni, presso: (3) _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
 - ☐ di frequentare il corso _____;
 - ☐ per gli aspiranti iscritti fuori corso indicare almeno un esame sostenuto nell'anno solare in corso specificando la denominazione dell'esame sostenuto e la data _____
 - ☐ di avere una anzianità complessiva (ruolo) di servizio riconoscibile di anni _____;
 - ☐ di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni _____ (incluso l'anno in corso);
 - ☐ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
 - ☐ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
1996 ☐, 1997 ☐, 1998 ☐, 1999 ☐, 2000 ☐, 2001 ☐, 2002 ☐, 2003 ☐, 2004 ☐, 2005 ☐, 2006 ☐, 2007 ☐,
2008 ☐, 2009 ☐, 2010 ☐, 2011 ☐, 2012 ☐, 2013 ☐, 2014 ☐, 2015 ☐, 2016 ☐, 2017 ☐, 2018 ☐, 2019 ☐,
2020 ☐, 2021 ☐, 2022 ☐, 2023 ☐, 2024 ☐, 2025 ☐;
- per i seguenti motivi : _____.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 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 (Obbligatorio – timbro e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo "X" la voce che interessa;

(2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(3) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo (p.e.o., p.e.c.), cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.