|  |  |
| --- | --- |
| **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*)** |

# All’ Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia Uff. III - Ambito Territoriale di B A R I- roberto.lagalante@istruzione.it

**(*per il tramite della scuola di servizio*)**

## Al Dirigente Scolastico

### 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 documentazioneamministrativa”.

**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 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura.

**- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritta/o (Tel. n. )

#### nata/o a (Prov. ) il in servizio nell’ a.s. 2024/25 c/o la scuola di numero telefonico mail in qualità di (***1***):

**□DOCENTE** di: □*Scuola Infanzia* □*Scuola Primaria*

□*Scuola Sec. 1° grado -* Classe di Concorso \_\_

□*Scuola Sec. 2° grado -* Classe di Concorso

□*Religione Cattolica* (specificare grado di istruzione)

□*PERSONALE EDUCATIVO*

□*PERSONALE ATA* (specificare la qualifica)

*con la seguente posizione giuridica* (**1**):

* contratto di lavoro **a tempo indeterminato**
	+ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore su n. ore Di avere una anzianità di servizio di anni **ruolo + pre-ruolo:**
* contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell’anno scolastico (31.08.2025)**
	+ **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;

* contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30.06.2025)**
	+ **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;

* contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle lezioni (07.06.2025)**
	+ **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;

# CHIEDE

di poter fruire nell’**anno 2025** per

* **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. anni solari;
* **LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall’USR per la Puglia in data 6 marzo 2023, come previsto dall’art. 40, comma 3 ter. D. Lgs 165/2001,- per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (**1**): **(individuare con una X il corso di studi in caso contrario la domanda è nulla)**

* 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 diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
* corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all’articolo 2;
* 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 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 personale responsabilità**

**ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000**

### TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso in data ;

* di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l’estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l’aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara;
* di essere iscritto/a al \_\_ anno, **ovvero** al **anno *fuori corso***, del corso di studi: della durata complessiva di anni, **presso**

 a (**3**)

* ovvero
* di essere iscritto/a a (**3**) dal per il conseguimento del seguente **titolo di studio** (**2**)**:**

 \_\_

presso (**3**)

* di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (**1**):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|  |  |  |  |  |  |  |

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, del regolamento privacy n. 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 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

luogo e data , / /2024 Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(*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, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate**.

**N.B.**

* 1. I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA’ DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL’ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL’ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA’ IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA’ FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI **CERTIFICARE L’AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L’ORARIO DI LAVORO**
	2. LA POSSIBILITA’ DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E’ RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA’ DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E SECONDO L’ORDINE DI PRIORITA’ DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
	3. **LE DOMANDE *COMPILATE IN MODO INCOMPLETO* NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**