

N.B. **APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA**----- >



**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

.....

Il sottoscritto..... nato il..... a.....

in servizio presso.....

con la qualifica di..... (specificare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore ovvero personale A.T.A.) **con contratto a tempo indeterminato**

***OVVERO*** con: (contrassegnare la tipologia d'interesse)

**contratto a tempo determinato fino al 30/6/2026;**

**contratto a tempo determinato fino al 31/8/2026;**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**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 secondo le modalità previste dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 22/12/2023, per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato (*barrare con il simbolo X la voce che interessa*):

- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della specializzazione su posto di sostegno (*CIR art. 6 c. 1*)
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di abilitazione all'insegnamento, di riconversione professionale, di specializzazione all'insegnamento della lingua straniera nella scuola primaria, compresi i percorsi formativi universitari finalizzati all'acquisizione dei 60/36/30 CFU previsti dal DPCM del 04 agosto 2023 (*CIR art. 6 c. 2*)
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio d'istruzione secondaria di II grado, di un diploma di laurea (o titolo equipollente), triennale o specialistica conseguito nelle Università Statali o legalmente riconosciute e nelle istituzioni del sistema AFAM (*CIR art. 6 c. 3*)
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale e di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico (*CIR art. 6, c. 4*)
- 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 (*CIR art. 6 c. 5*)

**A tal fine, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere iscritto nell'anno accademico 2025/2026 al ..... anno **IN CORSO**

del seguente corso di studi (**denominazione del corso**) .....

presso (**indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso**) .....

costituito complessivamente di numero ..... anni di studio e frequenza,

per conseguire il titolo di .....

**OVVERO**

di essere iscritto per l'anno accademico 2025/2026 al (**specificare obbligatoriamente da quanti anni fuori corso**)

..... anno **FUORI CORSO**

del seguente corso di studi (**denominazione completa del corso**) .....

Presso (**indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso**) .....

costituito complessivamente di n .....anni di studio e frequenza,

**per conseguire il titolo di** .....

di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni.....ovvero di

non averne mai fruito (**cancellare la voce che non interessa**)

2. di avere un'**anzianità** complessiva di **ruolo** di anni ..... (**SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO**)

**N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.**

3. di aver prestato numero.....anni di servizio (**SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**)

**Allegati: (obbligatori solo per il personale fuori corso)**

1) certificato di immatricolazione (**non allegare ricevute di versamento tasse universitarie non utili a nessun fine**);

2) autocertificazione di superamento esame (di cui all'allegato modello studenti FUORI CORSO di seguito riportato)

Data

Firma

.....

.....

## Allegato per gli studenti Fuori Corso

Permessi retribuiti per il diritto allo studio  
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio presso (indicare la denominazione dell'istituzione scolastica – sede di servizio) \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore, ATA a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

di essere iscritto per l'anno accademico 2025/2026 **FUORI CORSO** (indicare a quale anno fuori corso e da quanti anni; *es. al 3° anno f.c. per la 2° volta*)

del seguente corso di studi (indicare la denominazione del corso di studi, **la durata legale dello stesso** nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON- LINE

di aver SUPERATO **nell'anno solare 2025 (entro il 15/11/2025)** almeno un esame

in data \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

data

.....

Firma

.....