

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2027

ALL'UFFICIO VI - Ambito Territoriale di FERRARA - Via Madama, n. 35

(per il tramite dell'Istituzione Scolastica sede di servizio)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

_____ Prov. () il _____,

e-mail: _____ Cellulare: _____ in servizio

nell'a.s. 2026/2027 presso l'Istituzione Scolastica: _____

☐ **DOCENTE DI:**

☐ scuola dell'infanzia;

☐ scuola primaria;

☐ scuola sec. di 1° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. corrente _____

☐ scuola sec. di 2° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. corrente _____

☐ docente di Religione Cattolica di:

☐ Scuola Infanzia - ☐ Scuola Primaria - ☐ Scuola Secondaria I grado - ☐ Scuola Secondaria II grado

☐ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di _____

CON IL SEGUENTE CONTRATTO DI LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per n. _____ ore di servizio settimanale;

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2027) per n. _____ ore di servizio settimanale;

☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2027), per n. _____ ore di servizio settimanale;

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ACCESSO ALLA QUALIFICA DI APPARTENENZA:

☐ diploma di scuola secondaria di I grado

☐ diploma di scuola secondaria di II grado

☐ diploma di laurea triennale: _____, conseguito presso l'Università _____, il _____

☐ laurea magistrale / ciclo unico: _____, conseguito presso l'Università _____, il _____

¹ Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2027 dei permessi per il diritto allo studio ai sensi della Contrattazione decentrata regionale concernente i "Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale comparto istruzione" – Triennio 2025-2027, per la frequenza di un corso di studio, come di seguito meglio specificato²:

- ☐ Completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi: _____
- ☐ Corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori, ovvero per personale assunto a TD corsi per il conseguimento dei previsti CFU/CFA nell'ambito delle procedure concorsuali in attuazione del PNRR: _____
- ☐ Corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno; corsi di laurea in Scienze della formazione primaria (esclusivamente per gli studenti iscritti ai medesimi corsi in possesso dei requisiti richiamati dall'O.M. che disciplina le periodiche procedure di aggiornamento delle graduatorie provinciali e di istituto);
- ☐ corsi finalizzati al conseguimento dei CFU/CFA utili per l'accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado: _____
- ☐ Corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionali, attestati professionali riconosciuti dall'Ordinamento pubblico: _____
- ☐ Corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente): _____
- ☐ Corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute: _____
- ☐ Corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto: _____

► di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO** al corso di studi³ _____

► anno in corso _____

► anno fuori corso _____

della durata complessiva di anni _____ presso⁴ _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

► **per il personale con contratto a tempo indeterminato:**

di possedere un'anzianità complessiva di servizio di anni _____ mesi _____ e giorni _____
comprensiva anche del servizio pre-ruolo, – *conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg. di servizio* –
escluso l'anno scolastico in corso;

² Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno:**

³ Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale.

⁴ Riportare l'esatta denominazione dell'Istituto / Ente frequentato (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

► **per il personale con contratto a tempo determinato:**

di possedere n. _____ anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico (31.08.2027) e/o delle attività didattiche (30.06.2027) – *conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg. di servizio* – **con esclusione dell'anno scolastico in corso;**

☐ di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;

☐ di **avere già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni precedenti:

per frequentare il corso (denominazione esatta del corso):

Al fine di cui sopra, il sottoscritto si dichiara consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal successivo D. Lgs. n. 101/2018.

_____, _____

(Luogo e data)

(Firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

VISTO
Il Dirigente Scolastico

Timbro e data protocollazione della Scuola
