Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il Diritto allo Studio (150 ore) per l’anno 2025

Con questo modello è possibile presentare una autocertificazione sotto la propria responsabilità di stati, qualità personali e fatti che riguardano il firmatario (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445) ed il dichiarante è consapevole di quanto disposto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Nato/a a |  |
| Provincia (sigla) |  |
| Nato/a il |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cellulare |  |
| email |  |
| Provincia Scuola |  |
| Scuola di servizio |  |
| in qualità di |  |
| In regime di: |  |
| ore Tempo Parziale |  |
| su Ore Totali |  |
| In regime di contratto a tempo: |  |
| di Essere in Possesso del seguente Titolo di Studio |  |
| Conseguito Presso |  |
| in Data |  |
| **CHIEDE**  **di poter fruire nell’anno 2025 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dall'atto unilaterale prot. AOODRSA n. 17745 del 28/09/2021 per la**  **frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:** | |
| Corso selezionato | b. corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti e per l’insegnamento su posti di sostegno, nonché quelli finalizzati al conseguimento dei 24 CFU/CFA utili per l’accesso alle procedure di reclutamento del personale docente della scuola secondaria di primo e secondo grado, |
| Anni Scolastici di Insegnamento Pregresso |  |
| Di essere Iscritto al Corso |  |
| in data |  |
| Presso |  |
| iscritto al seguente Anno |  |
| Anni di Durata del Corso di Studio |  |
| Riserva (art.4 c.2) |  |
| Il corso è in modalità: |  |
| tipologia |  |
| Iscrizione al corso come Studente Lavoratore |  |
| Di essere: |  |
| Anni Fuori Corso |  |
| Data Inoltro |  |
| Domanda Inoltrata |  |

Pregresso

|  |  |
| --- | --- |
| Corso Seguito (Anno) |  |
| Corso Seguito (Anno ) |  |
| Corso Seguito (Anno ) |  |
| Corso Seguito (Anno ) |  |

Validazione Domanda da parte della scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stato | Num Prot. | Data Prot. | Note |
|  |  |  | Si specifica che |

|  |  |
| --- | --- |
| data: | Firma |