

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)  
PER L'ANNO 2025**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER  
L'EMILIA ROMAGNA - UFFICIO VII  
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI  
**RIMINI**  
*(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di  
servizio)*

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

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

in servizio nell'a.s. 2024/25 presso la scuola

\_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**Docente di:**

*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* \_\_\_\_\_

*Incaricato di Religione Cattolica* (barrare la casella che interessa)

*Infanzia*

*Primaria*

*Secondaria I° grado*

*Secondaria II° grado*

**Personale A.T.A.** – con la qualifica di \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 **dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

**TIPOLOGIA DI CONTRATTO a.s. 2024/25<sup>1</sup>:**  **TEMPO INDETERMINATO**  **TEMPO DETERMINATO**

**Personale con contratto a tempo indeterminato**

con contratto part time  no  si (se sì) numero ore \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

**anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)**

numero anni di servizio di **ruolo** (escluso l'anno in corso) \_\_\_\_\_

numero anni di servizio di **pre-ruolo** (conteggiare anni interi e anni con servizio prestato per almeno 180 gg oppure ininterrottamente dal 1<sup>a</sup> febbraio fino al termine delle operazioni di scrutinio finale)

**Personale con contratto a tempo determinato**

con contratto  a T.D. nell'ambito delle procedure concorsuali indette in attuazione del PNRR

con contratto fino  al 31/8/2025  al 30/6/2025

con contratto fino  al 31/8/2025 per l'insegnamento di religione cattolica

con orario ridotto  no  si (se sì) numero ore \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

**anzianità di servizio (escluso l'anno in corso e solo se prestato in scuole statali o paritarie)**

numero anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale (fino al 31 agosto) \_\_\_\_\_



**4** conseguimento del titolo finale dei corsi di **riconversione professionale, titolo di studio di qualifica professionale, attestato professionale** riconosciuto dall'ordinamento pubblico

---

---

**5** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di un titolo di **diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)**

---

---

**6** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento di **titolo di studio post-universitario**, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute

---

---

**7** Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente altro titolo di **pari grado a quello già posseduto** \_\_\_\_\_

---

---

A tal fine il /la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali 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 essersi immatricolato/iscritto al 1° anno del corso di studi per il quale richiede i permessi retribuiti nell'a.a./a.s. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

• Di essere **REGOLARMENTE** iscritto/immatricolato per l'a.s./a.a. 2024/2025 al <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ anno

in corso <sup>1</sup>

fuori corso <sup>1</sup>

del corso di studi <sup>3</sup>

\_\_\_\_\_ presso Istituto/Università

\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>5</sup>

---

**di avere effettuato l'iscrizione per l'a.a./a.s. 2024/2025 in data \_\_\_\_\_**

(allegare ricevuta di pagamento)

oppure

di non avere concluso la procedura di iscrizione, pertanto, chiede l'iscrizione con **RISERVA**

(opzione valida solo per la frequenza dei percorsi di abilitazione come specificato nella nota prot. n. 6104 del 27.11.2024)

- che la **durata legale complessiva** del suddetto corso per il conseguimento del titolo di studio è di anni <sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- di **essere**<sup>1</sup> in possesso di titolo di studio di pari grado a quello richiesto
- di **non essere**<sup>1</sup> in possesso di titolo di studio di pari grado a quello richiesto
- che il corso si **svolge prevalentemente in presenza**:<sup>1</sup>  SI  NO
- che nei precedenti anni <sup>1</sup>
- non ha mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio
- ha già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni <sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_

per frequentare il corso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento dei procedimenti di cui alla presente domanda.*

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma del richiedente)

**N.B. LA MANCATA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI COMPORTA L'ESCLUSIONE PER MANCANZA DEI REQUISITI**

**Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica**

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**VISTO:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_  
**(timbro lineare e firma)**

**NOTE:**

- (1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa.
- (2) Riportare l'anno o gli anni.
- (3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritto e relativo a quello indicato.
- (4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.