

Spett.le

Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola

Ufficio gestione del rapporto di lavoro del personale della scuola

Tramite interoperabilità

**DOMANDA DI CONCESSIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)
A.S. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

matr. n. _____ nato/a a _____

il _____

☐ dipendente a tempo **indeterminato** con rapporto di lavoro

☐ a tempo pieno

☐ a tempo parziale pari a _____ ore settimanali

☐ dipendente a tempo **determinato** fino al _____ (data di scadenza del rapporto di lavoro in corso) e con rapporto di lavoro a **tempo pieno**

assegnato/al _____ seguente _____ istituto _____ scolastico _____ o _____ scuola _____ dell'infanzia _____

in possesso del titolo di studio _____

C H I E D E

di poter fruire dei permessi retribuiti per ragioni di studio (150 ore) per l'anno scolastico 2025/2026

Fa presente che intende fruire delle 150 ore per la:

☐ frequenza dell'anno scolastico _____

☐ frequenza dell'anno accademico _____

☐ esclusiva preparazione della tesi oppure della tesi e dell'ultimo esame

☐ frequenza di un master universitario di primo o di secondo livello

☐ frequenza di corsi di specializzazione post-universitari (che prevedono il superamento di un esame finale)

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000. n. 445)

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto
- ☐ di essere in attesa di iscrizione

all'anno scolastico ____/____ dell'Istituto

avente sede in _____

- ☐ all'anno accademico ____/____ della Facoltà di _____
dell'Università degli studi di _____ per il conseguimento della:

- ☐ laurea
- ☐ laurea specialistica / magistrale;

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____
della durata legale di _____ anni;

- ☐ all'anno accademico ____/____ della Facoltà di _____
dell'Università degli studi di _____
e di aver superato tutti gli esami (o tutti tranne uno) del corso di laurea;

- ☐ al corso di specializzazione post-universitario in

presso _____

- ☐ di aver usufruito dei permessi retribuiti per ragioni di studio presso la Provincia o presso altro ente per un totale di anni

- ☐ di aver preso visione dell'informativa generale privacy del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Documenti e dati" del sito ufficiale della Provincia autonoma di Trento o direttamente al seguente link: <https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/Informativa-generale-privacy-Servizio-per-il-reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola>

Luogo e data _____

Firma _____

(firma del dichiarante)

VISTO / IL DIRIGENTE

(timbro e firma del Dirigente)