

**AL SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E LA GESTIONE
DEL PERSONALE DELLA SCUOLA**
Ufficio gestione del rapporto di lavoro del personale della
scuola
via PITre

tramite il Dirigente dell'Istituzione scolastica di servizio

**DOMANDA DI CONCESSIONE DIRITTO ALLO STUDIO
PERSONALE DOCENTE**

Anno scolastico

Il/la sottoscritto/a matr.
nato/a a il assunto/a in qualità di
docente

- a tempo indeterminato
 a tempo indeterminato, assunto dal Servizio reclutamento personale scuola dal 1° settembre
 a tempo determinato assunto dal dirigente scolastico fino al termine delle lezioni

con orario di servizio per l'a.s. 2026/27 a:

- Tempo pieno Tempo parziale (non inferiore al 50%) . ore settimanali

In servizio presso l'istituzione scolastica:

in possesso del seguente titolo di studio *(indicare il titolo di studio di grado più elevato)* :

in possesso della seguente abilitazione all'insegnamento *(specificare classe di abilitazione)*:

in possesso del corso di specializzazione per le attività di sostegno

CHIEDE

il rinnovo per l'a.s. 2026/27 dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza di *(per lo stesso percorso di studi rispetto all'a.s. precedente)*:

di poter fruire per l'a.s. 2026/27 dei permessi per il diritto allo studio per la frequenza di *(se non beneficiato in precedenza dei permessi per la stessa tipologia di corso)*:

A tal fine, ai sensi degli artt. 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 eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o presso l'Università
- per l'anno accademico al corso di:
- laurea in
 - laurea magistrale/specialistica in
 - master di I livello in
 - master di II livello in
 - altro tipo di corso post-universitario di durata almeno annuale e con esame finale:
 - corso per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento (*specificare classe di abilitazione*)
 - corso di specializzazione per le attività di sostegno

della durata legale di anni e di essere: in corso fuori corso.

- di essere in attesa di iscrizione presso l'Università
- per l'anno accademico al corso di:
- laurea in
 - laurea magistrale/specialistica in
 - master di I livello in
 - master di II livello in
 - altro tipo di corso post-universitario di durata almeno annuale e con esame finale:
 - corso per il conseguimento dell'abilitazione all'insegnamento (*specificare classe di abilitazione*):
 - corso di specializzazione per le attività di sostegno
- della durata legale di anni.

che **le lezioni** per il corso indicato si svolgeranno con modalità

in caso di lezioni svolte con **modalità telematiche sincrone (in diretta)**, il sottoscritto si impegna a produrre al proprio istituto di appartenenza un'**attestazione** dell'ente erogatore del corso circa l'impossibilità di collegarsi in orario diverso da quello di servizio

di essere al **corso di lingua** in , finalizzato al conseguimento della certificazione di livello QCER , della durata di ore istituito da e che le lezioni si svolgeranno come di seguito indicato (*indicare modalità, orari e luogo di svolgimento*):

di essere al corso finalizzato al conseguimento del titolo per la **didattica differenziata Montessori** della durata di ore, istituito da e che le lezioni si svolgeranno come di seguito indicato (*indicare modalità, orari e luogo di svolgimento*):

di aver beneficiato dei permessi retribuiti per ragioni di studio, **compresi quelli fruiti presso altri enti**, per un totale di anni scolastici.

di avere un'anzianità di servizio in qualità di docente scuola primaria e secondaria nelle scuole a carattere statale maturata **fuori dalla Provincia Autonoma di Trento** (*esclusi i periodi eventualmente in assegnazione provvisoria in PAT*) pari a:

anni, mesi e giorni

(*solo per gli studenti universitari che chiedono i permessi studio dopo il primo anno di iscrizione*) di aver superato almeno 15 crediti nell'anno scolastico 2025/26.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa privacy dell'Ufficio per la gestione del rapporto di lavoro del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Privacy policy" dello Sportello del Dipendente (NSD).

Data

Firma _____
(firma del docente dichiarante)

Visto IL/LA DIRIGENTE _____
(timbro e firma del/della Dirigente)