

Spett.le  
Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola  
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale della scuola  
Via Gilli n. 3  
38121 TRENTO  
Tramite interoperabilità

**DOMANDA DI CONCESSIONE DEL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)  
A.S. 2022/2023**

IL sottoscritto/ La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dipendente  
a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale pari a \_\_\_\_\_ ore  
settimanali, ovvero, 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  
2022/2023

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)

## D I C H I A R A

- di essere iscritto all'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dell'Istituto  
\_\_\_\_\_
- avente sede in \_\_\_\_\_
- di essere iscritto 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;

- di essere iscritto 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;
- di essere iscritto al corso di specializzazione post-universitaria 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 ricevuto e preso visione dell'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento U.E. n. 679  
del 2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(firma del dichiarante)*

VISTO / IL DIRIGENTE

\_\_\_\_\_

*(timbro e firma del Dirigente)*