DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2026

spazio a cura dell'Ufficio

timbro della Scuola

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
UFFICIO VIII – Ambito territoriale di Palermo
Area XI – Permessi
studio

Via della Ferrovia a San Lorenzo n° 54 – 90146 PALERMO

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica				
Est	stremi di acquisizione della domanda Prot. ndel			
II/La	II/La sottoscritto/a			
nato	to/a a(Prov) il			
codice fiscale Domicilio: CAP				
IndirizzoComune				
TelCelle-mail				
in servizio nell'a.s. 2025/26 presso: codice meccComune				
denominazione Istituto				
in qualità di (1): DOCENTE di: scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: Docente di religione: ordine di scuola PERSONALE EDUCATIVO				
	PERSONALE A.T.A. con il profilo professionale di			
	☐ Assistente Amministrativo ☐ Infermiere Assistente			
	Tecnico Collaboratore Scolastico DSGA Guardarobiere Cuoco Addetto Aziende Agrarie			

Con	la seguente posizione giuridica <u>ricoperta alla data del 15/11/2025</u> (1): con contratto di lavoro <u>a tempo indeterminato</u> con prestazione lavorativa di n. ore su n. ore <u>settimanali</u> con contratto di lavoro <u>a tempo determinato</u> con prestazione lavorativa di n. ore un su n. ore <u>settimanali</u> da flaggare solo in caso di part-time		
	Indicando la prestazione lavorativa di n. oresu n. oresettimanali		
D.P	CHIEDE oter fruire nell'anno solare 2026 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del .R. n. 395/88 e dal C.C.I.R. stipulato in data 28/10/2025 per la frequenza di un corso di dio di seguito specificato (2):		
	a) iscrizione e frequenza, per il personale ATA, di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza. Gli istituti scolastici da frequentare devono essere ubicati nell'ambito della regione di servizio;		
	b) frequenza dei percorsi di abilitazione attivati dalle Università (30/36/60 CFU), per i candidati vincitori di concorso collocati in posizione utile nelle graduatorie di merito, ai sensi di quanto previsto nei bandi di indizione delle procedure concorsuali regionali;		
	c) iscrizione e frequenza a corsi di specializzazione su sostegno e corsi abilitanti attivati dalle Università (30/36/60 CFU);		
	d) iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola dell'Infanzia e Primaria), del diploma in Didattica della Musica e di corsi di riconversione professionale; frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, sia del vecchio che del nuovo ordinamento (laurea triennale più eventuale laurea specialistica – anni 3+2, da considerare unitariamente) o di istruzione secondaria;		
	e) iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, ivi compresi "master", corsi di perfezionamento, purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;		
	f) frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi di requisiti per l'insegnamento della lingua inglese e C.L.I.L (Content and Language Integrated Learning);		
	g) iscrizione a corsi on -line in modalità "e-blended" finalizzati al conseguimento di titoli corrispondenti a quelli sopra indicati.		
II/la sottoscritto/a dichiara di avvalersi di una delle seguenti preferenze: (barrare con una 'X' una delle voci seguenti)			
dei	personale che ha già usufruito dei permessi, nei limiti della durata legale del corso di studi (rinnovo permessi). A tal fine dichiara di aver già fruito dei permessi studio per la durata legale dello stesso so nei seguenti anni solari:		
[Q] personale, già in graduatoria, che non abbia mai usufruito delle 150 ore, nel periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi. A tal fine il sottoscritto dichiara di aver conseguito l'inclusione, nella graduatoria dei permessi studio, nei seguenti anni:			
[P]	personale nuovo iscritto;		
	[F] personale che ha superato il periodo legale del corso di studi, entro il limite massimo consentito dalle iscrizioni universitarie fuori corso.		

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali può incorrere 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	in data
1° corso: di essere iscritto al ⁽³⁾ anno de	
presso l'istituto/università ⁽⁵⁾	_ della durata complessiva diann
data di immatricolazione per i	
ovvero di essere iscritto fuori corso SI F.C.:	NO Specificare a quale anno
Tipologia frequenza ⁽¹⁾ : ☐ obbligatoria ☐ on-line + ore in presenza obbligatoria ☐ laboratori + tirocinio ☐ facoltativa ☐ solo per esami	 □ laboratori □ solo on-line (lezioni sincrone) □ solo per tirocinio □ laboratori + esami
·	anno del cors
di studi ⁽⁴⁾ complessiva di anni, presso l'i	anno del cors della durata istituto/università ⁽⁵⁾
di studi ⁽⁴⁾ complessiva di anni, presso l'i	anno del cors della durata istituto/università ⁽⁵⁾ _ data immatricolazione
di studi ⁽⁴⁾ complessiva di anni, presso l'i di per il conseguimento del seguente titolo di studio ovvero di essere iscritto fuori corso \$	anno del cors della durata istituto/università ⁽⁵⁾ _ data immatricolazione
di studi ⁽⁴⁾ complessiva di anni, presso l'i di per il conseguimento del seguente titolo di studio	anno del co della dura istituto/università ⁽⁵⁾ - data immatricolazione
di studi ⁽⁴⁾ di anni, presso l'i per il conseguimento del seguente titolo di studio ovvero di essere iscritto fuori corso	anno del col della dura istituto/università ⁽⁵⁾ data immatricolazionedata immatricolazione Sì

-

	di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art 6 C.C.I.R.);
	di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 6 C.C.I.R.);
	di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni ⁽⁹⁾ :
	2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025
	e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale de corso stesso (art. 6 C.C.I.R.).
	nda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una utazione della posizione del richiedente.
dati personali	itto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata, autorizzando l'Amministrazione al trattamento d i, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e dell'art. 13 del regolamento UE n. 679/2016, per le finali trumentali alla gestione del presente procedimento amministrativo.
Data,	(firma del richiedente)
IL DIRIGE	VISTO: ENTE SCOLASTICO
Da inviare բ	per il tramite, dell'Istituzione scolastica, esclusivamente ai seguenti indirizzi Peo e Pec:
PEO	
INFANZIA e P	ED: gianfranco.speciale@istruzione.it;
PRIMARIA: sc	onia.bentivegna1@scuola.istruzione.it;
SCUOLA SEC	C. DI PRIMO GRADO: federica.cangialosi3@istruzione.it ;
SCUOLA SEC	
	C. DI SECONDO GRADO: marco.cuccia2@istruzione.it;

PEC: usppa@postacert.istruzione.it

II/la sottoscritto/a dichiara inoltre(2):

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la o le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda