





**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 essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

✓ **1° corso:** di essere iscritto al<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,  
presso l'istituto/università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per il  
conseguimento del seguente titolo di studio<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_  
ovvero di essere iscritto fuori corso  SÌ  NO all'anno: \_\_\_\_\_

✓ **DATA DI ISCRIZIONE/IMMATRICOLAZIONE** \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza <sup>(1)</sup>:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria                           | <input type="checkbox"/> laboratori         |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line       |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio                 | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa                            | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami                         |   |

**eventuale 2° corso** oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del  
corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ della  
durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l'istituto/università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_,  
data immatricolazione \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di  
studio<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_ ovvero  
di essere iscritto fuori corso SÌ  NO  all'anno: \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza <sup>(1)</sup>:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria                           | <input type="checkbox"/> laboratori         |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line       |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio                 | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa                            | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami                         |   |

✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale  
docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni pre-ruolo \_\_\_\_\_

✓ di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. \_\_\_\_\_, decorrenza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre <sup>(2)</sup>:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni <sup>(8)</sup>:
- 2009  2010  2011  2012  2013  2014  2015  2016  2017  2018  2019
- e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

**N.B.**

**Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.**

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

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

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

**VISTO:**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

## NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/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 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 solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda