N.B. APPORRE TIMBRO PROTOCOLLO SCUOLA ----->

All'Ufficio Scolastico Provinciale di Avellino
Ufficio Organici e Mobilità
Mail _____

Al Dirigente Scolastico
_____

Il/La sottoscritto/a _____nato/a il_____ a_____
in servizio presso_____
con la qualifica di_____
(**specificare se docente di scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado, Secondaria di II grado, personale ATA e personale Educativo/ insegnante sostegno/classe di concorso)**

☐ **con contratto a tempo indeterminato**
☐ **con contratto a tempo determinato fino al 30/6/2026**
☐ **con contratto a tempo determinato fino al 31/8/2026**
(indicare la voce che interessa)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

l'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno solare 2026 dei permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/1999 n°395 alle condizioni e alle modalità previste dalla C.M. n°319/91 e dal Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 18.10.2017

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. di essere iscritto/a nell'anno accademico 2025/2026 al _____ anno **IN CORSO**
(indicare l'annualità: primo/secondo, ecc.)
del seguente corso di studi _____
(denominazione del corso)
presso_____
(indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso)
costituito complessivamente da n° _____anni di studio e frequenza, per conseguire il titolo di
_____

2. di essere iscritto/a per l'anno accademico 2025/2026 al _____ anno **FUORI CORSO**
(specificare **obbligatoriamente** gli anni di fuori corso
del seguente corso di studi _____
(denominazione del corso)
presso_____
(indicare la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso)
costituito complessivamente da n° _____anni di studio e frequenza, per conseguire il titolo di
_____

3. di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni_____
ovvero di non averne mai fruito;
4. di avere un'**anzianità** complessiva di **ruolo** di anni _____

(SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO)

5. di aver prestato numero _____anni di servizio.

(SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO)

(N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO).

Allegati: (obbligatori solo per il personale fuori corso)

1)certificato di immatricolazione _____

(si prega di non allegare ricevute di versamento delle tasse universitarie)

2) autocertificazione di superamento di almeno un esame nell'anno solare in corso di cui al decreto allegato.

3) altro (**eventuale)**

_____

(specificare il tipo di documento allegato)

Luogo e data Firma

N.B. <u>MODELLO da COMPILARE ESCLUSIVAMENTE a CURA degli STUDENTI FUORI CORSO</u> e da **<u>allegare al modulo-istanza</u>**

Permessi retribuiti per il diritto allo studio
Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale
di AVELLINO

Il/La sottoscritto/a _____nato/a il _____
a_____
in servizio presso (indicare la denominazione dell'istituzione scolastica (sede di servizio) _____
in qualità di docente di scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado, secondaria di secondo grado, ATA a tempo indeterminato ovvero a tempo determinato)
fino_____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto per l'anno accademico 2025/2026 **FUORI CORSO**
(indicare a quale anno fuori corso e da quanti anni; *es. al 3° anno f.c. per la 2° volta*) _____
del seguente corso di studi (indicare la denominazione del corso di studi, **<u>l'esatta durata legale dello stesso)</u>** nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON-LINE _____
di aver **<u>SUPERATO</u>** nell'anno solare **2025 <u>(entro il 15/11/2025)</u>** almeno un esame in data_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

Data

Firma