

All'USR Lombardia
Ufficio XI - Ambito Territoriale di Monza e della Brianza
Per il tramite del Dirigente Scolastico

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2026

Il/La sottoscritto/a [] Nato/a []

Il giorno [] Codice fiscale []
GG/MM/AA

Domicilio [] n° civico []

C.A.P. [] Città [] Provincia []

Telefono fisso [] Cellulare [] obbligatorio e-mail [] obbligatorio

In servizio nell'a.s. 2025/2026 presso []
Indicare il nome dell'Istituto, non il plesso

eventuale seconda sede []

personale docente della [1] Scuola dell'infanzia, tipo di posto: []
 Scuola primaria, tipo di posto: []
 Scuola secondaria di I grado, classe di concorso: []
 Scuola secondaria di II grado, classe di concorso: []
 Docente di religione di scuola []

personale ATA con la qualifica di [1] Assistente amministrativo
 Assistente tecnico, tipo di area: []
 Collaboratore Azienda agraria
 Collaboratore Scolastico
 D.S.G.A.

Con un contratto a tempo [2]:

Indeterminato con prestazione di servizio su: posto intero
 part time per n° ore di servizio [] su n° ore settimanali []

Determinato fino al 30/06/2026 con prestazione di servizio di n° ore di servizio [] su n° ore settimanali []

Determinato fino al 31/08/2026 con prestazione di servizio di n° ore di servizio [] su n° ore settimanali []

Determinato dal [] 2025 al [] 2026 con prestazione di servizio di n° ore di servizio [] su n° ore settimanali []
Solo per i docenti IRC

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N.445/2000 e s.m.i.

CHIEDE

di fruire nell'**anno solare 2026** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale vigente per il corso di seguito specificato come da profilo di appartenenza

PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO (barrare la lettera d'interesse):

- A** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno (TFA);
- B** frequenza dei percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, compresi gli insegnanti tecnico-pratici, delle scuole secondarie di primo e secondo grado (in attuazione degli articoli 2-bis e 2-ter, dell'art. 13 e dell'art. 18-bis del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59) previsti dal DPCM 4 agosto 2023; frequenza di corsi presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla CEI, finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche.
- C** frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo di accesso all'insegnamento per la secondaria di I e II grado;
- D** frequenza dei corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511 erogati da Università, come specificato dalla nota MUR, n.11276 dell'11 giugno 2024;
- E** frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il Metodo Montessori di cui al decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
- F** frequenza di corsi riconosciuti dal MIM finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria secondo il QCER, nonché di corsi finalizzati all'utilizzo delle TIC nella didattica;
- G** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- H** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
- I** percorsi formativi di specializzazione sul sostegno rivolti a determinate categorie di docenti (percorsi INDIRE e/o Università autonomamente o in convenzione con l'INDIRE ex articolo 6 DL 71/2024-DM 75/2025 e art. 7 D.L 71/2024-DM 77/2025);
- J** frequenza dei corsi di cui all'art. 18 del D.M. 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art. 59, comma 9-bis, del D.L. 73/2021.

PERSONALE ATA (barrare la lettera d'interesse):

- A** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
- B** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- C** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inerenti il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenza linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- D** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, etc) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
- E** frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno (TFA) e di abilitazione all'insegnamento. N.B. *In questa ipotesi rientrano anche i percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, compresi gli insegnanti tecnico-pratici, delle scuole secondarie di primo e secondo grado (in attuazione degli articoli 2-bis e 2-ter, dell'art. 13 e dell'art. 18-bis del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59) previsti dal DPCM agosto 2023, a condizione che il personale ATA eventualmente interessato alla frequenza dei predetti corsi sia inserito nelle graduatorie provinciali per le supplenze del personale docente (Il fascia - GPS posti comuni scuola secondaria primo e secondo grado).*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio [3]:

- Qualifica professionale Diploma di II grado Laurea triennale Laurea magistrale o specialistica

Denominazione titolo di studio:

Conseguito presso

in data

GG/MM/AA

di richiedere la concessione dei permessi per il diritto allo studio in quanto **iscritto/a per l'anno 2026**:

- al anno IN CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

- al anno FUORI CORSO (indicare l'anno di frequenza fuori corso in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

di uno dei seguenti percorsi di studio [4]:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qualifica di formazione professionale | <input type="checkbox"/> Diploma di II grado | <input type="checkbox"/> Laurea triennale |
| <input type="checkbox"/> Laurea magistrale o specialistica | <input type="checkbox"/> Master universitario di I Livello | <input type="checkbox"/> Master universitario di II Livello |
| <input type="checkbox"/> Specializzazione Sostegno/Montessori | <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca | <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento | <input type="checkbox"/> Corso di perfez. post diploma | <input type="checkbox"/> Corso di perfez. post laurea |
| <input type="checkbox"/> Percorsi abilitanti su posto comune | <input type="checkbox"/> Secondo percorso abilitante | <input type="checkbox"/> Singoli esami |

Altro (specificare)

Dicitura del corso o della qualifica [5]:

Presso l'Istituto/Università di:

avente durata dal

al

nonché durata legale di

numero matricola:

Per il conseguimento del Titolo di Studio denominato [6]

Tipologia di frequenza: (è obbligatorio barrare una o più caselle d'interesse)

- obbligatoria / facoltativa in presenza / on-line sincrona / blended

Finalità dei permessi: (è obbligatorio barrare una o più caselle d'interesse)

- per lezioni per tirocinio per laboratori per sostenere gli esami esame finale

- solo per la tesi di laurea da sostenere entro il mese di

Il sottoscritto/a dichiara inoltre [7]: di NON aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
 di AVER già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

Anno

Il sottoscritto/a dichiara di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni in corso

RICHIENDE

altresì la concessione dei permessi per il diritto allo studio di un secondo corso, da concedersi in subordine al primo, in quanto **iscritto/a per l'anno 2026**:

- al anno IN CORSO (indicare l'anno di frequenza in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)
- al anno FUORI CORSO (indicare l'anno di frequenza fuori corso in numeri romani - I, II, III, IV, V, VI)

di uno dei seguenti percorsi di studio [4]:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qualifica di formazione professionale | <input type="checkbox"/> Diploma di II grado | <input type="checkbox"/> Laurea triennale |
| <input type="checkbox"/> Laurea magistrale o specialistica | <input type="checkbox"/> Master universitario di I Livello | <input type="checkbox"/> Master universitario di II Livello |
| <input type="checkbox"/> Specializzazione Sostegno/Montessori | <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca | <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento | <input type="checkbox"/> Corso di perfez. post diploma | <input type="checkbox"/> Corso di perfez. post laurea |
| <input type="checkbox"/> Percorsi abilitanti su posto comune | <input type="checkbox"/> Secondo percorso abilitante | <input type="checkbox"/> Singoli esami |

Altro (specificare)

Dicitura del corso o della qualifica [5]:

Presso l'Istituto/Università di:

avente durata dal

al

nonché durate legale di

numero matricola:

Per il conseguimento del Titolo di Studio denominato [6]

Tipologia di frequenza: (è obbligatorio barrare una o più caselle d'interesse)

- obbligatoria / facoltativa in presenza / on-line sincrona / blended

Finalità dei permessi: (è obbligatorio barrare una o più caselle d'interesse)

- per lezioni per tirocinio per laboratori per sostenere gli esami esame finale

solo per la tesi di laurea da sostenere entro il mese di

Il sottoscritto/a dichiara inoltre [7]: di NON aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
 di AVER già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

Anno Anno Anno Anno Anno Anno Anno Anno Anno

- Il sottoscritto/a dichiara di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni in corso

DICHIARA

- di richiedere la **RISERVA** per il corso abilitante di posto comune ex DPCM 04 agosto 2023;
- di svolgere servizio quale personale docente a tempo indeterminato, e di volere conseguire l'abilitazione su posto/classe di concorso diversa da quella nella quale presta servizio;

DICHIARA

di possedere la seguente anzianità di servizio:

Parte da compilare SOLO dal personale Docente, Educativo ed ATA, con un contratto a tempo INDETERMINATO [8]:

Di avere un'anzianità di servizio in ruolo complessiva di anni: escluso l'anno scolastico in corso ed il pre ruolo).

Parte da compilare SOLO dal personale Docente, Educativo ed ATA, con un contratto a tempo DETERMINATO [9]:

Di aver stipulato un contratto in data: Protocollo n°: Con decorrenza:
GG/MM/AAAA

con prestazione lavorativa di n. ore su n. ore settimanali

Di avere un'anzianità di servizio [9] di Anni: Mesi: Giorni: (escluso l'anno scolastico in corso).

Relativamente alla richiesta dei permessi studio per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di sostegno, specificare quanto segue (deve comunque essere precedentemente indicato come 1° o 2° corso):

- di essere iscritto/a al ciclo numero di TFA sostegno in quanto vincitore di selezione e immatricolato al ciclo in
data con numero di matricola c/o Università
 pagamento effettuato in data
- ove soprannumerario di essere idoneo/a al precedente ciclo numero di TFA e immatricolato in sovrannumero al ciclo
 in data con numero di matricola c/o Università
 pagamento effettuato in data

NOTE

ALLEGATI

- Modulo di iscrizione/immatricolazione al corso
 Copia pagamento di tasse o iscrizione

- Allegato 1
 Allegato 2
 Allegato 3
 Allegato 4

Il sottoscritto/a è consapevole che la presente domanda non sarà ritenuta valida nel caso in cui fosse parzialmente compilata e/o mancante di elementi essenziali alla valutazione per la concessione del beneficio.

Data

Firma del richiedente

Il/La sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, 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

NOTE DI COMPILAZIONE

[1] Barrare con la “X” la categoria di appartenenza e specificare il tipo di posto per Infanzia e Primaria (Comune, Montessori, Sostegno, etc). Mentre per la scuola Secondaria di I o di II Grado, inserire il codice della classe di concorso, con una breve descrizione;

[2] Parte da compilare da parte del personale Docente ed ATA. La domanda di permesso delle 150 ore, NON potrà essere prodotta da coloro che hanno un contratto di assunzione breve;

[3] L'interessato deve dichiarare tutti i titoli di studio (qualifica, diploma e laurea), che possiede al momento della compilazione di tale domanda, barrando le caselle specifiche (nel caso abbia due o più titoli di studio appartenenti ad una stessa tipologia, dovrà barrare comunque la casella specifica di quel titolo).

(3a) Nel riquadro “Denominazione del titolo di studio”, l'interessato dovrà riportare il nome del tipo di qualifica, diploma o laurea grazie alla quale sta prestando servizio nella scuola.

[4] I corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

(4a) Corsi universitari e post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della Legge 341/90;

(4b) Corsi finalizzati al conseguimento di: titolo di studio avente valore legale, di attestati di qualifica professionale, di titolo di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

[5] Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, il quale, al momento della presentazione di tale domanda, DEVE essere attivo;

[6] Riportare l'esatta denominazione del titolo di studio rilasciato al termine del corso;

[7] Barrando la casella con la dicitura: “*Di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso*”, si dichiara o di non aver mai richiesto in passato un permesso per lo studio per il corso indicato nei punti 4 – 5 – 6, oppure, di aver richiesto ma di non averne mai usufruito. Barrando invece la casella con la dicitura: “*Di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni*”, si dovrà inserire nelle caselle sottostanti gli anni solari in cui si è usufruito in passato del permesso di studio per il corso indicato nei punti 4 – 5 – 6.

[8] Andranno riportati tutti gli anni scolastici di ruolo svolti (pre ruolo escluso), escluso l'anno scolastico in corso.

[9] Questa parte dovrà essere compilata dal personale Docente ed ATA non di ruolo.

(9a) Personale Docente: 1 anno di servizio implica l'aver prestato servizio da un minimo di 6 fino ad un massimo di 12 mesi durante un intero anno scolastico. Per quanto riguarda il conteggio delle mensilità, 1 mese di servizio può essere considerato tale solo se si sono prestati almeno 16 o più giorni di servizio. I docenti quindi, ai fini dell'anzianità, compileranno solo le caselle “anni” e “mesi”, escludendo i giorni.

(9b) Personale ATA: 1 anno di servizio è pari a 12 mesi pieni di lavoro. Per quanto riguarda le mensilità di servizio, ai fini del calcolo, un mese è considerato intero quando l'interessato ha lavorato per tutti i giorni effettivi (come da calendario) che compongono tale mese. Per tutti i periodi di servizio inferiore al mese, si considereranno i giorni. Il personale ATA dovrà compilare tutte le caselle riportate in tale riga

Sezione da compilare a cura dell'istituto scolastico

Cod. Meccanografico

Nome dell'Istituto Scolastico

Telefono Istituto Scolastico

e-mail dell'Istituto Scolastico

Nome del personale ATA di riferimento per la pratica

La presente domanda è stata presentata a questo Istituto in data:

GG/MM/AAAA

Ed assunta a protocollo n°:

Del giorno:

GG/MM/AAAA

Luogo

Data

GG/MM/AAAA

Il Dirigente scolastico