

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 30/6/2025

con contratto a tempo determinato fino al 31/8/2025

(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 2025, 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 2024/2025 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 2024/2025 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. MODELLO da COMPILARE ESCLUSIVAMENTE a CURA degli  
STUDENTI FUORI CORSO e da allegare al modulo-istanza**

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 2024/2025 **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, **l'esatta durata legale dello stesso**) nonché se trattasi di corso tradizionale o in modalità ON-LINE

\_\_\_\_\_ di aver **SUPERATO** nell'anno solare **2024 (entro il 15/11/2024)** 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