## Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2026 USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di ALESSANDRIA

InteroParziale

	All'Istituzione scolastica sede di servizio
II/la sottoscritto/a	
Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail	
Scuola di servizio	
Seconda scuola di servizio	
Tipologia di personale:  o Docente o A.T.A.	
Ordine/Grado di istruzione  o Infanzia o Primaria o Secondaria I grado o Secondaria II grado	
Profilo professionale:      Assistente amministrativo     Assistente tecnico     Collaboratore scolastico     Addetto azienda agraria     Cuoco	
Contratto di lavoro:  o Tempo indeterminato  o Tempo determinato	
Scadenza contratto (solo se a tempo determinato)	
Orario:	

## Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2026 USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di ALESSANDRIA

Orario settimanale prestato (solo se in part time)
Anzianità ruolo in mesi
Anzianità pre-ruolo in mesi (per il personale a tempo determinato indicare il numero di anni valutabili ai finidel riconoscimento dei servizi pre-ruolo)
CHIEDE
di poter fruire, nell'anno solare 2025, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del DPR 23/08/1988 n. 395 e del Contratto Integrativo Regionale del 07/11/2023, valido per il triennio 2024/2027, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del corso di studi di seguito specificato. A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 28/10/2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue.
Tipologia di domanda:
o Rinnovo domanda
o Nuova domanda
O Domanda con riserva
Rinnovo
dichiaro di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del seguente titolo di studio:
nei seguenti anni:
Iscrizione a pieno titolo / Iscrizione con riserva Specificare se già iscritto a un corso di studi o se presenta domanda con riserva perché il corso non è stato ancora attivato (non è possibile presentare domanda con riservasenza indicare il corso di studio)
<ul><li> Iscritto</li><li> Riserva</li></ul>

Tipologia del corso (deve essere indicata anche se iscritto con riserva)

- o Laurea
- o Diploma accademico
- o Diploma Conservatorio
- o TFA specializzazione sul sostegno
- o Corso CLIL
- o Dottorato
- o Master
- o Diploma di perfezionamento
- o Scuola di specializzazione
- o 30 CFU
- o 60 CFU
- o Corso singolo universitario
- o Diploma istruzione secondaria di II grado
- o Diploma di qualifica professionale

## Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2026 USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di ALESSANDRIA

Denominazione del corso (obbligatorio)	
Durata legale del corso di studi	
Sede corso (specificare università o ente presso il quale si è iscritt	i)
Modalità di frequenza del corso	
<ul><li>in presenza</li><li>on-line</li></ul>	
Fuori corso	
<ul><li>SI</li><li>NO</li></ul>	
Anno fuori corso	
<ul><li>1° anno</li><li>Altro (specificare anno fuori corso)</li></ul>	
<b>Nuovo corso</b> dichiaro di avere già ottenuto, in passato, i permessi per i	l diritto allo studio nei seguenti anni
per ALTRI TITOLI DI STUDIO, oltre al presente per il quale si sta in datail seguente titolo di studio	
(Indicare gli anni, separati da virgola. Indicare la denominazion conseguimento)	e del titolo conseguito, indicare data di
Data	firma
PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA	
n. protocollo Numero di protocollo attribuito alla domanda	
data protocollo Numero di protocollo attribuito alla domanda	