

**Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2025  
USR per il Piemonte – Ambito Territoriale di ALESSANDRIA**

All'Istituzione scolastica sede di servizio

---

Il/la sottoscritto/a

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Numero di telefono** \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

**Scuola di servizio** \_\_\_\_\_

**Seconda scuola di servizio** \_\_\_\_\_

**Tipologia di personale:**

- Docente
- A.T.A.

**Ordine/Grado di istruzione**

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria I grado
- Secondaria II grado

**Profilo professionale:**

- Assistente amministrativo
- Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico
- Addetto azienda agraria
- Cuoco

**Contratto di lavoro:**

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato

**Scadenza contratto** (solo se a tempo determinato) \_\_\_\_\_

**Orario:**

- Intero
- Parziale

**Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2025  
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:**

- Rinnovo domanda
- Nuova domanda
- 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 riserva senza indicare il corso di studio)

- Iscritto
- Riserva

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

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

**Denominazione del corso** (obbligatorio)

\_\_\_\_\_

**Durata legale del corso di studi** \_\_\_\_\_

**Sede corso** (specificare università o ente presso il quale si è iscritti)

\_\_\_\_\_

**Modalità di frequenza del corso**

- in presenza
- on-line

**Fuori corso**

- SI
- NO

**Anno fuori corso**

- 1° anno
- Altro (specificare anno fuori corso)

**Nuovo corso**

dichiaro di avere già ottenuto, in passato, i permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni

\_\_\_\_\_,  
per **ALTRI TITOLI DI STUDIO, oltre al presente per il quale si sta presentando l'istanza**, e di aver conseguito  
in data \_\_\_\_\_ il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

(Indicare gli anni, separati da virgola. Indicare la denominazione del titolo conseguito, indicare data di conseguimento)

**Data**

**firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

**PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA**

**n. protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda \_\_\_\_\_

**data protocollo**

Numero di protocollo attribuito alla domanda \_\_\_\_\_