**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO**

**(150 ORE) PER L’ANNO 2025**

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI CORSI ABILITANTI DI CUI AL DPCM 04/08/2023 NON AVVIATI**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

* I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell’articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.
* Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
* I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
* **I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente**

**funzionali all’espletamento della presente procedura.**

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA UFFICIO XIV - VARESE**

*(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)*

Da compilare a cura dell’Istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n . del

Il/La sottoscritto/a   
 nato/a a (Prov. ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |   
 Tel. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nominato da GM:

* Sì: decreto prot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No

Titolo di studio posseduto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Chiede di poter usufruire dei permessi per diritto allo studio per il conseguimento dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CFU previsti dal DPCM 04/08/2023 - Classe di concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Non sono ancora avviati presso gli Atenei.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare carta d’identità