

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, Media, Superiore, personale ATA e personale Educativo) con contratto a  
tempo indeterminato** oppure **con contratto a tempo determinato fino al 30/6/2024** oppure **fino al  
31/8/2024 (cancellare la voce che non 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 2024, 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 2023/2024 al \_\_\_\_\_ anno **IN CORSO** del  
seguito corso di studi \_\_\_\_\_ (denominazione  
**del corso**) presso \_\_\_\_\_ (indicare  
**la scuola o l'ente presso cui si svolge il corso**) costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_ anni di  
studio e frequenza, per conseguire il titolo di \_\_\_\_\_
2. di essere iscritto/a per l'anno accademico 2023/2024 al \_\_\_\_\_ anno **FUORI CORSO**  
(specificare **obbligatoriamente da quanti anni fuori corso** \_\_\_\_\_  
del seguito corso di studio \_\_\_\_\_ (denominazione  
**completa del corso**) presso \_\_\_\_\_ (indicare la scuola o  
**l'ente presso cui si svolge il corso**) costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_ anni di studio e frequenza, **per  
conseguire il titolo** \_\_\_\_\_
3. di aver già fruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni \_\_\_\_\_ ovvero  
di non averne mai fruito (**cancellare la voce che non interessa**)
4. di avere un'anzianità complessiva di ruolo di anni \_\_\_\_\_ (**SOLO PER IL PERSONALE DI RUOLO**).

**N.B. DICHIARAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO.**

di aver prestato numero \_\_\_\_\_ anni di servizio (**SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**)

**Allegati: (obbligatori solo per il personale fuori corso)**

- 1) certificato di immatricolazione (non allegare ricevute di versamento tasse universitarie non utili a nessun fine);
- 2) autocertificazione di superamento esame di cui all'allegato modello
- 3) altro (**eventuale**) \_\_\_\_\_

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 (indicare se docente di scuola dell'infanzia, primaria, media, superiore, 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 2023/2024 **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 **2023 (entro il 15/11/2023)** 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