



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "GALLUPPI-COLLODI-BEVACQUA"

Via Botteghe n° 1 - 89132 Reggio Calabria

C.M.: RCIC87200P - C.F.: 92081300805

Telefono: 0965 51066 - Fax: 0965 599120

<http://www.icgalluppiirc.edu.it> - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it

Codice IPA: istsc_rcic87200p - Codice Univoco Ufficio UFDGOL

Prot. 6293/VII.5

Reggio Calabria, 17/10/2019

Ai Docenti
Al Personale ATA
Loro Sedi
DSGA, ATTI, SITO

OGGETTO: Permessi straordinari per il diritto allo studio (150 ore) anno solare 2020.

Si informano quanti in indirizzo che con propria nota 17527 del 15/10/2019 dell'USR Calabria pubblicata sul sito ufficiale del locale ATP vengono disposte le modalità di presentazione delle domande per l'anno 2020 di quanti avessero interesse e titolo a fruire dei permessi per diritto allo studio. Nella stessa nota si richiama integralmente il CCNI sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio per la Regione Calabria siglato con le OO. SS. di comparto in data 07/11/2018 (Quadriennio 2019-2022) a cui si rimanda per integrale lettura.

PERSONALE AMMESSO A FRUIRE DEI PERMESSI

- 1) personale docente, educativo e ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 2) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato stipulato fino al termine dell'anno scolastico o fino al termine delle lezioni per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 3) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato – supplenza breve o saltuaria- per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale.

CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE RICHIEDERE I PERMESSI

Possono essere richiesti permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o di qualificazione professionale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 395/88 (corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute) o quelli indicati agli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90; corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico.

La possibilità di accoglimento della richiesta è subordinata ai limiti della disponibilità del contingente massimo stabilito, secondo l'ordine di priorità di cui al citato CIR Calabria 7 novembre 2018.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER L'ANNO 2020

Il personale appartenente alle tipologie sopra indicate, che intende avvalersi della possibilità di richiedere i permessi retribuiti per diritto allo studio (150 ore) per l'anno 2020, deve presentare domanda all'ATP, tramite la scuola di servizio ed utilizzando **esclusivamente** il modello allegato alla circolare citata, debitamente compilato, **entro il termine perentorio del 15 novembre 2019.**

Non saranno, pertanto, prese in considerazione le domande presentate oltre tale data, salvo i casi individuati dal punto 2 art. 5 e punto 2 art. 10 del CIR/2018. Il format domanda, già predisposto e previsto dall'USR, viene allegato alla presente circolare. **Gli interessati potranno consegnare la modulistica (debitamente compilata entro e non oltre il 15/11/2019) presso gli uffici di segreteria del personale.**

Cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Giuseppe Romeo

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____
di _____

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n. _____ del _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2020

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. () il _____
in servizio nell'A.S.2019/20 presso la scuola _____ di _____

in qualità di (1):

- ☐ **DOCENTE** di: ☐ Scuola Materna ☐ Scuola Elementare ☐ Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____
☐ Scuola Secondaria 2° grado - Classe di Concorso _____
☐ Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione) _____

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

☐ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (1):

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. _____ ore settimanali;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. _____ ore settimanali;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:
☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. _____ ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2020** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. stipulato in data 07.11.2018 (Quadriennio 2019-2022), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- ☐ Frequenza in presenza ☐ Frequenza a distanza (on-line) limitatamente alle ore on -line
- ☐ 1 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori;
- ☐ 2 Frequenza di corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- ☐ 3 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di istruzione secondaria o diploma di laurea (o titolo equipollente);
- ☐ 4 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario compreso il conseguimento dei 24 CFU di cui ai commi 1, lett. B e 2, lett. B dell'art.5 del d.lgs. 59/2017;
- ☐ 5 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione

mendace, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (4):
_____, conseguito presso l'istituto/università _____ di _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____ della durata complessiva di _____ anni, presso (4) istituto/università _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio (5) _____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (6);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni : _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data, _____

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Firma del richiedente)

(timbro lineare e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.