Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale - Ufficio I - Risorse umane-Affari Legali
Via Lungomare 259, 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 *Codice Ipa: m_pi*

AI RESPONSABILI DEGLI UFFICI
II –III –IV - V – VI DELL'USR CALABRIA
LORO SEDI

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE DI
OGNI ORDINE E GRADO
DELLA REGIONE CALABRIA
LORO SEDI

AL SITO WEB SEDE

AGLI INTERESSATI

e.p.c. ALLE OO.SS. REGIONALI
COMPARTO SCUOLA
LORO SEDI

Oggetto: Contratto Integrativo Regionale sui Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio - Quadriennio 2019 /2022 -

Si rammenta alle SS. LL., laddove ancora non si sia provveduto, di rendere noto alle Istituzioni scolastiche che tutto il personale interessato potrà produrre domanda per usufruire del permessi delle 150 ore **entro il 15 novembre** così come previsto dall'art. 5 del C.I.R. richiamato in oggetto e che recita :

"*La domanda per la fruizione dei permessi da parte del personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche deve essere presentata, esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali, territorialmente competenti,* ***entro il 15 novembre*** *dell'anno precedente a cui si riferiscono i permessi*".

Nella domanda, unitamente alla esplicita richiesta di concessione dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. n. 395/88, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

1)nome e cognome, luogo e data di nascita;

2) tipologia del corso di studio a cui sono iscritti;

3) grado di scuola e sede di servizio per il personale docente; sede di servizio per il personale educativo; profilo professionale e sede di servizio per il personale ATA;

4) l'anzianità di servizio di ruolo e di pre-ruolo per il personale con incarico a tempo indeterminato; per il personale con incarico a tempo determinato, indicazione del numero di anni

Responsabile del procedimento: Pietro Aidala – tel.0961 734435 - pietro.aidala@istruzione.it
Responsabile istruttoria: Rosa Trapasso- tel. 0961734437- rosa.trapasso@istruzione.it

scolastici valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo, conformemente a quanto previsto dal CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA;
5) l'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con orario inferiore a quello contrattualmente previsto come obbligatorio.

Al fine di rendere più snella la procedura di presentazione delle domande da parte degli interessati, si allega alla presente il relativo modulo di richiesta dei permessi.

IL DIRETTORE GENERALE
Maria Rita Calvosa
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
codice dell'amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

DenominazioneScuola _____

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*_____
□*ScuolaSecondaria2° 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 determinatofino 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 determinatofino 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' **anno2020** 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'acceso 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, _____ _____

(Firma del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____
(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.