



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
 Direzione Generale
 Ufficio VI - Ambito Territoriale di Catanzaro

Ai Dirigenti Scolastici
 degli Istituti Statali di ogni ordine e grado

PROVINCIA

Al Sito WEB SEDE

e.p.c. Alle OO.SS. della Scuola

PROVINCIA

OGGETTO: Permessi per motivi di studio - **anno solare 2018.**

Con riferimento all'oggetto, e al fine di assicurare uniformità di applicazione della normativa, si ritiene utile precisare quanto segue:

- Hanno diritto a beneficiare dei permessi studio i docenti, il personale ATA, il personale educativo con rapporto a tempo indeterminato nonché il personale con contratto di lavoro a tempo determinato fino al 31 agosto o fino al termine delle attività didattiche;
- Il personale in regime di part-time, i docenti di religione cattolica con orario inferiore alle 18 ore settimanali ed il personale con contratto di lavoro a tempo determinato fruiranno dei permessi studio in misura proporzionale al servizio;
- Il personale iscritto ai corsi-studio dovrà comprovare l'iscrizione ,a pena di esclusione, con la presentazione della ricevuta di effettivo versamento ovvero potrà autocertificare l'iscrizione con dichiarazione aggiuntiva al modulo domanda;
- L'A.T.P. di Catanzaro . pubblicherà le graduatorie degli aventi diritto entro il 15 dicembre p.v.;
- I permessi retribuiti decorrono dal **1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno solare;**
- L'anzianità di servizio dovrà essere dichiarata e computata esclusivamente sul servizio prestato per anni interi in scuole statali ed in scuole non statali parificate e pareggiate. Non sono valutabili i servizi non validi ai fini della ricostruzione della carriera;
- Al personale che deve completare un corso di laurea, per il quale ha già beneficiato del diritto allo studio, verrà accordata la precedenza, nei limiti della durata del corso di studio,

Il responsabile del procedimento : BAFFA Vincenzo

Il responsabile dell'istruttoria: Gallace Bruno - Melina Felicia Marianna

Viale Crotone, 214/b 88063 Catanzaro Lido Tel 0961-739247/200 - Fax 0961-739143
 e-mail:usp.cz @istruzione.it - P.E.C.: uspcz@postacert.istruzione.it Sito WEB <http://esacz.calabriascuola.it>
vincenzo.baffa.cz@istruzione.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito Territoriale di Catanzaro

rispetto ad una nuova richiesta. Tale circostanza dovrà essere specificata nel modello di richiesta;

- L'iscrizione per la frequenza ai corsi dovrà inderogabilmente essere effettuata prima della scadenza della domanda. Non saranno prese in considerazione domande prive di indicazione in ordine all'avvenuta iscrizione;
- Gli interessati dovranno presentare le domande per l'inclusione nelle graduatorie Provinciali degli aventi titolo ai permessi straordinari retribuiti, **entro il 15/11/2017**, alla **scuola di appartenenza**. Le domande da produrre sugli appositi modelli predisposti da questo Ufficio, che si allegano, dovranno essere **vistate dal Dirigente Scolastico** il quale avrà il compito di **accertare la veridicità delle dichiarazioni** sulla base, anche, degli atti esistenti presso la scuola (a pena di esclusione). Eventuali dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi delle vigenti leggi in materia.

Le SS.LL. sono invitate a **portare a conoscenza del personale in servizio** il contenuto della presente nota, specificando, in particolare modo, che non verranno prese in considerazione istanze presentate in maniera difforme dall'allegato modello, invitando contestualmente i dipendenti che abbiano prodotto domanda in maniera difforme a volerla riprodurre secondo le disposizioni di cui sopra.

Per IL DIRIGENTE

IL FUNZIONARIO DELEGATO

Domenico ROMEO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 -comma 2- D.Lgs 39 1993

Il responsabile del procedimento : BAFFA Vincenzo

Il responsabile dell'istruttoria: Gallace Bruno - Melina Felicia Marianna

Viale Crotone, 214/b 88063 Catanzaro Lido Tel 0961-739247/200 - Fax 0961-739143
e-mail: usp.cz@istruzione.it - P.E.C.: uspez@postacert.istruzione.it Sito WEB <http://csacz.calabriascuola.it>
vincenzo.baffa.cz@istruzione.it

**MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2018.**

ALL'AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE
DI _____

per il tramite della scuola di servizio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S. 2017/2018 presso l'Istituzione Scolastica di _____

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 (1):

DOCENTE di:

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1^a Grado Scuola Secondaria di 2^a Grado -
Classe di Concorso _____.

PERSONALE EDUCATIVO

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

CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA (1):

contratto di lavoro **A TEMPO INDETERMINATO**, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2016)
con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** fino al termine delle attività didattiche
(30/06/2018), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

contratto di lavoro **A TEMPO DETERMINATO** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in
servizio al 31 gennaio 2018), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

contratto conferito dall'A.T.P. prov. di _____

contratto conferito dal Dirigente Scolastico

C H I E D E

di poter fruire nell'anno 2018 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- a)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea, comprese le cosiddette “lauree brevi”;
- b)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo proprio della qualifica di appartenenza;
- c)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione e riqualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno, e quelli in ogni modo riconosciuti nell’ambito dell’ordinamento scolastico;
- d)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 _____, conseguito presso
 _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3)
 _____, della
 durata complessiva di _____ anni, presso (4)
 _____,
 _____, per il
 conseguimento del seguente titolo di studio
 _____;
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ (escluso l’anno in corso);
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
 2002 2003 2004 2004 2004 2007 2008 2009
 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017
 per i seguenti motivi _____.

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**

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 e nell'art. 3 del CIR siglato in data 01 dicembre 2009 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- 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 l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.