



C.M.
FGIC84500N



ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE-GALIANI"

Via Dante, 9 – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882/456369 – Fax 0882/455084
e-mail: fgic84500n@istruzione.it / fgic84500n@pec.istruzione.it
siti web: www.dantegaliani.it / www.icdantegaliani.gov.it



C.F.
83002380711

Circ. n. 31

San Giovanni Rotondo, 27/10/2018

A tutti i docenti

Al personale A.T.A.

All'albo on line

Oggetto: Permessi per il diritto allo studio – anno solare 2019.

Si trasmette la comunicazione prot. n. 11949 del 26/10/2018 pervenuta dall'Ufficio V – Ambito territoriale Foggia, relativa ai permessi per il diritto allo studio concedibili per l'anno solare 2019. Si fa presente che il termine di scadenza per la presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti è fissato perentoriamente al **15 novembre 2018**.

Le SS. LL. sono pregate di compilare con attenzione, in stampatello ed in modo leggibile, tutti i campi richiesti dal modulo di domanda.

Si allega, alla presente, 1) comunicazione prot. n. 11949 del 26/10/2018; 2) modulo di domanda.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Pio Maria D'Amore
Firma autografa omessa ai sensi
Dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/93 D. Lgs. N. 39/93



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

Ufficio V - Ambito territoriale per la Provincia di Foggia

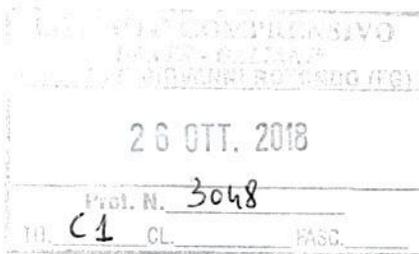
Affari Generali e Comunicazione Istituzionale

71121 FOGGIA - Via Rosati, 2 - tel. 0881/795111

e-mail: usp.fg@istruzione.it - PEC: uspf@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.ustfoggia.it>

Foggia, 25 ottobre 2018



Ai Sigg. Dirigenti Scolastici della Provincia
di Foggia

LORO SEDI

Alle Organizzazioni Sindacali della Scuola

LORO SEDI

All'Albo dell'Ufficio V- U.S.R. per la Puglia

SEDE

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395 riguardante il diritto allo studio - Anno solare 2019.

Il C.I.R. del 14 ottobre 2013 definisce i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio e precisa che il contingente è determinato annualmente su base provinciale dai dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali in relazione alle dotazioni organiche per **Aree Professionali**:

- personale docente;
- personale educativo;
- personale A.T.A.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio da parte del Personale che intenda fruirne per l'anno solare 2019, è fissato, perentoriamente al **15 novembre 2018**.

Le istanze di concessione dei predetti permessi dovranno recare - obbligatoriamente - gli estremi di assunzione al protocollo della scuola **entro e non oltre la data del 15 novembre 2018** e dovranno essere poi trasmesse allo scrivente Ufficio **in forma cartacea oltre che in formato PDF**, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata uspf@postacert.istruzione.it, entro e non oltre **lunedì 21 novembre 2018**, corredate di apposito elenco completo di tutti i dati indicati nell'art. 3 del C.I.R. del 14 ottobre 2013.

La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico.

Si rammenta che rientra nella competenza esclusiva dei dirigenti scolastici la verifica dei presupposti per la sussistenza del diritto dei richiedenti e, quindi, la concessione dei permessi o, al contrario, il diniego.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

Ufficio V - Ambito territoriale per la Provincia di Foggia

Affari Generali e Comunicazione Istituzionale

71121 FOGGIA - Via Rosati, 2 - tel. 0881/795111

e-mail: usp_fg@istruzione.it – PEC: uspf@postacert.istruzione.it

sito web: <http://www.ustfoggia.it/>

Pertanto, si invitano le SS.LL. ad esaminare preventivamente le singole richieste ai fini di un preliminare accertamento dell'esistenza dei requisiti e della regolarità e completezza delle dichiarazioni degli interessati, ovvero:

1. Titolo posseduto;
2. Titolo per il quale si richiede la concessione ed iscrizione effettiva al corso di studi per il quale richiede il permesso;
3. Durata del corso di studi;
4. Università o Ente presso cui si svolge il corso.

Di seguito dovranno apporre un visto di riscontro a prova della veridicità di quanto dichiarato dall'interessato. Le domande sprovviste di visto non saranno prese in considerazione e saranno restituite alle istituzioni scolastiche.

Si fa presente che gli aspiranti dovranno espressamente specificare il tipo di Corso seguito finalizzato al conseguimento del titolo di studio, specificando l'Università, l'Istituto o l'Ente dei corsi (art. 4 commi 1 e 2 del C.I.R. del 14 ottobre 2013).

Gli interessati dovranno essere già iscritti al corso da frequentare già alla data di presentazione della domanda. Pertanto, l'iscrizione, la partecipazione alle lezioni e la frequenza di un corso di studi, sono i criteri fondamentali che subordinano l'istanza del diritto allo studio.

Il personale con contratto a tempo determinato completerà la domanda allegando obbligatoriamente, copia del contratto stipulato.

Per tutto quanto non previsto nella presente nota, si rimanda al già citato C.I.R. del 14 ottobre 2013, evidenziando altresì che il numero dei beneficiari dei permessi in parola non potrà superare complessivamente il 3% delle unità di personale in servizio nel corrente anno scolastico.

Le SS.LL. sono invitate ad assicurare la massima diffusione della presente nota tra il personale, affiggendone copia all'albo delle rispettive scuole.

IL DIRIGENTE

Dott. Maria Aida Tatiana Episcopo
(documento firmato digitalmente)

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

- Denominazione della Scuola -

_____ di _____

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO
- 150 ORE PER L'ANNO 2018 (art.3, D.P.R. 395/1988) -**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Uff. V - Ambito Territoriale di FOGGIA
(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritta/o _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2016/17 presso la scuola _____
in qualità di (1):

- DOCENTE** di: *Scuola Infanzia* *Scuola Primaria*
- Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso* _____
- Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso* _____
- Religione Cattolica (specificare grado di istruzione)* _____

PERSONALE EDUCATIVO

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

con la seguente posizione giuridica (1):

- contratto di lavoro a tempo indeterminato
- tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo (non comprensivo degli anni pre-ruolo);

- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico
- tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____
- Estremi contratto di lavoro _____ del _____
- Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche
- tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____
- Estremi contratto di lavoro _____ del _____
- Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2018 per

- IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. _____ anni solari

- LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 14.10.2013, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;
- corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;
- corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL;

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ in data _____;

- di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara :

- di essere iscritto/a al _____ anno, ovvero al _____ anno fuori corso, del corso di studi _____ (2)
della durata complessiva di _____ anni, presso _____
_____ (3) per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018

La/il sottoscritta/o, 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.

luogo e data _____

Firma richiedente

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa.
- (2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti.
- (3) 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.

N.B.

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE