



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

unicef



C.F.  
83002380711

Circ. n.

San Giovanni Rotondo, 05/11/2019

A tutti i docenti

Al personale A.T.A.

All'albo on line

**Oggetto: Permessi per il diritto allo studio – anno solare 2020.**

Si trasmette la comunicazione del 04/11/2019 pervenuta dall'Ufficio V – Ambito territoriale Foggia, relativa ai permessi per il diritto allo studio concedibili per l'anno solare 2020. Si fa presente che il termine di scadenza per la presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti è fissato perentoriamente al **15 novembre 2019**.

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 dell'Ufficio V; 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 Telesforo, 25 - tel. 0881/795111  
e-mail: usp.fg@istruzione.it - PEC: uspfg@postacert.istruzione.it  
sito web: http://www.ustfoggia.it

Foggia, 04 novembre 2019

Ai Sigg. Dirigenti Scolastici della Provincia di Foggia  
LORO SEDI  
Alle OO.SS. - Comparto Scuola  
LORO SEDI  
All'Albo dell'Ufficio V- U.S.R. per la Puglia  
E UFFICIO PROTOCOLLO  
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 2020.**

Gli aspiranti al beneficio di cui al DPR 395/88 sono tenuti alla presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio entro il **15 novembre 2019**.

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 2019** e dovranno essere poi trasmesse allo scrivente Ufficio **in formato PDF**, al seguente indirizzo di posta elettronica [uspfg@postacert.istruzione.it](mailto:uspfg@postacert.istruzione.it), entro e non oltre **giovedì 21 novembre 2019**, corredate di apposito elenco completo di tutti i dati/atti allegati.

**La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico.**

Si rammenta che rientra nella competenza dei Dirigenti scolastici la verifica dei presupposti per la sussistenza del diritto dei richiedenti e, quindi, la concessione dei permessi o, al contrario, motivato diniego. Pertanto, è necessario esaminare preventivamente le singole richieste - **con opposizione del visto di riscontro** - ai fini di un 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.

Si fa presente che gli aspiranti dovranno **allegare** copia dell'atto di iscrizione da cui si evinca il tipo di corso seguito finalizzato al conseguimento del titolo di studio, indicando Università, l'Istituto o l'Ente dei corsi (art. 4 commi 1 e 2 del C.I.R. del 14 ottobre 2013) e anno di frequenza (in corso/fuori corso).

Gli interessati dovranno essere 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 **completterà la domanda allegando** obbligatoriamente, copia del contratto stipulato.

ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE - GALIANI" 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)		
04 NOV. 2019		
Prot. N.	3327	
TIT. FP	CL.	FASC.



*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 Telesforo, 25 - tel. 0881/795111

e-mail: [usp.fg@istruzione.it](mailto:usp.fg@istruzione.it) – PEC: [uspf@postacert.istruzione.it](mailto:uspf@postacert.istruzione.it)

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

Si evidenzia, 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. Eventuali ulteriori novità recepite dal CIR in sottoscrizione comporteranno la riapertura dei termini per i soli casi derivanti da nuovo accordo negoziale.

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

Si allega fac-simile istanza di concessione.

**IL DIRIGENTE U.A.T. Foggia**  
**Dott. Maria Aida Tatiana Episcopo**

**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 2020 (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. 2019/20 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 2020 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):

2010,  2011,  2012,  2013,  2014,  2015,  2016,  2017,  2018,  2019

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