



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. *91*.....

San Giovanni Rotondo, 31/10/2015

Al Personale Docente ATA
SEDE

**Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/1988, n. 395
Riguardante il diritto allo studio – Anno 2016.**

Con la presente si informa tutto il personale in servizio che sul sito web della scuola è in visione la Circ. dell'Ufficio V Ambito Territoriale di Foggia n. 7611 del 20/10/2015.

Il personale interessato può scaricare l'apposito modello istanza da compilare e presentare in segreteria entro e non oltre il 16/11/2015.



Il Dirigente Scolastico
Francesco Pio Maria D'Amore

L'operatore
Ass.te Amm. Pasquale Renzulli



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

Ufficio V - Ambito territoriale per la Provincia di Foggia

71121 FOGGIA - Via Rosati, 2 - tel. 0881/795111
e-mail: usp.fg@istruzione.it - PEC: uspf@postacert.istruzione.it
sito web: <http://www.usfoggia.it/>

Prot. n. 7611

Foggia, 20 ottobre 2015

ISTITUTTO COMPRENSIVO		
DANTE GALLIANI		
71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)		
31 OTT. 2015		
Prot. N.	768	
TIT.	C	CL. A FASC.

**Ai Sigg. Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
di ogni ordine e grado di
Foggia e Provincia
S e d i**

**Alle Organizzazioni Sindacali della Scuola
S e d i**

**All'Albo dell'Ufficio V- Ambito Territoriale per la Puglia
S e d e**

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395,
riguardante il diritto allo studio - Anno 2016.

Il personale docente, educativo ed A.T.A., a tempo indeterminato in via prioritaria, nonché il Personale con contratto a tempo determinato può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2016 entro sabato 16 novembre 2015, per via gerarchica tramite l'attuale sede di servizio.

Le istanze di cui trattasi dovranno essere trasmesse a questo Ufficio V – Ambito Territoriale per la Provincia di Foggia - Via Rosati, entro lunedì 23 novembre 2015, complete di tutti gli elementi indicati nelle CC.MM. del M.P.I. n. 319 del 24.10.1991 e n. 130 del 21.04.2000 e all'art. 3 del Contratto Integrativo Regionale del 14 ottobre 2013.

La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico.

La domanda redatta secondo l'unito schema, comprensivo della autocertificazione dell'anzianità di servizio, dovrà essere sottoscritta dall'interessato controfirmata dal Dirigente Scolastico e sulla stessa dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro, il numero e la data di protocollo dell'istituzione scolastica.

Si fa presente che gli aspiranti dovranno indicare il tipo di Corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio, del diploma di Laurea o di titoli equipollenti, nonché di diplomi di specializzazione o di perfezionamento, specificando l'Ente presso cui si seguiranno i corsi.

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego. Pertanto, si invitano le SS.LL. a voler esaminare le singole richieste per un preliminare riscontro dell'esistenza dei requisiti per accedere al diritto in questione.

I Sigg.ri Dirigenti avranno cura di:

1. non trasmettere richieste di personale supplente temporaneo o con incarico a tempo determinato fino all'avente diritto;
2. di verificare che le istanze contengano tutti i dati previsti dal modello allegato;
3. di non accogliere le istanze oltre il termine sopra citato;

Le domande compilate non correttamente e con parti omesse o mancanti saranno cestinate.

Si pregano le SS.LL. di voler trasmettere le succitate istanze esclusivamente in formato cartaceo.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

f.to **IL DIRIGENTE**
Dott. Antonio d'Itollo

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 2016 (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 sottoscritto/a _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2015/16 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 2016 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):

2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015

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