



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte –Tel.e Fax 0966-86186 – 89014 OPPIDO MAMERTINA (RC)

rcis02200t@istruzione.it – www.isoppido.it – rcis02200t@pec.istruzione.it

Prot. 5076 / *cr2*

Oppido M. 08.11.2016

Al Personale
DOCENTE
ed A.T.A.
SITO SCUOLA

**OGGETTO: Permessi straordinari per diritto allo studio ANNO 2017.
Modalità di presentazione domande.**

**In allegato alla presente si trasmette la nota MIUR – ATP di REGGIO CALABRIA
n. 12812 DEL 02.11.2016 e il modello di domanda concernenti i permessi per Diritto allo
studio – 150 ore - anno 2017.**

Scadenza presentazione domande presso gli Uffici di Segreteria 15 NOVEMBRE 2016.

Il Dirigente Scolastico
Ing. Pietro Paolo Meduri





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

Reggio Calabria, 31 Ottobre 2016

Unità Operativa n° 3
 Allegato: modello di domanda

Ai Dirigenti Scolastici
 delle Scuole Statali di ogni ordine e grado
 della Provincia di REGGIO CALABRIA
 All'albo pretorio on line – Al sito WEB
 e.p.c., Alle Organizzazioni Sindacali Provinciali – Comparto Scuola

OGGETTO: Permessi straordinari per diritto allo studio. Modalità di presentazione delle domande per l'anno 2017.

Con riferimento al D.P.R.395/88, art. 3, alle indicazioni di cui alla C.M. 319/91 ed al Contratto Integrativo Regionale sottoscritto in data 14 ottobre 2014, riguardanti le disposizioni per la fruizione dei permessi straordinari per il diritto allo studio da parte del personale del comparto scuola, si ritiene opportuno richiamare i criteri e le modalità per la presentazione delle istanze da parte del personale interessato, per l'anno 2017.

PERSONALE AMMESSO A FRUIRE DEI PERMESSI

- 1) personale docente, educativo e ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 2) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato stipulato fino al termine dell'anno scolastico o fino al termine delle lezioni per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 3) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato – supplenza breve o saltuaria- per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale.

CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE RICHIEDERE I PERMESSI

Possono essere richiesti permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o di qualificazione professionale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 395/88 (corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute) o quelli indicati agli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90; corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico.

La possibilità di accoglimento della richiesta è subordinata ai limiti della disponibilità del contingente massimo stabilito, secondo l'ordine di priorità di cui all'art. 6 del Contratto Integrativo Regionale 14/10/2014.

Unità Operative n. 3 – IV Settore

Responsabile UO: dott.ssa Maria Angela TASSONE - email mariaangela.tassone.rc@istruzione.it - tel. 0965871788
 Responsabile Settore: Saverina Anna PIZZOLEO - email savcrinaanna.pizzoleo@istruzione.it - tel. 0965871768

Via Sant'Anna II tronco – località Spirito Santo - 89128 Reggio Calabria
 e-mail: usp.rc@istruzione.it Posta Elettronica Certificata: usprc@postacert.istruzione.it

Sito web <http://www.istruzioneatprc.it>

Codice Fiscale: 80007410808 - Codice univoco ufficio per la ricezione fatture - D9YGU9



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

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER L'ANNO 2017

Il personale appartenente alle tipologie sopra indicate, che intende avvalersi della possibilità di richiedere i permessi retribuiti per diritto allo studio (150 ore) per l'anno 2017, deve presentare domanda a questo Ufficio, tramite la scuola di servizio ed utilizzando **esclusivamente** il modello allegato, debitamente compilato, **entro il termine perentorio del 15 NOVEMBRE 2016.**

Non saranno, pertanto, prese in considerazione le domande presentate oltre tale data, salvo i casi individuati dal punto 2 art. 5 e punto 2 art. 10 del C.I.R./2014.

Si sottolinea la necessità che i Dirigenti Scolastici appongano formale "visto" in calce alle domande, prodotte dal personale dipendente, a conferma di quanto dichiarato dall'interessato in ordine alla posizione giuridica (natura e durata del contratto di lavoro) e abbiano cura di trasmettere le suddette domande via e-mail alla Sig.ra Giovanna LA ROSA - giovanna.larosa.rc@istruzione.it, in unica spedizione, entro il 19 novembre c.a. a questo Ufficio.

Le scuole **conserveranno** ai propri atti copia delle istanze presentate dagli interessati per accertare che i permessi siano effettivamente richiesti per la frequenza del corso indicato nella domanda e ai fini degli adempimenti previsti all'art. 8 del C.I.R./2014.

Gli elenchi degli ammessi a fruire dei permessi saranno pubblicati all'albo pretorio on line di questo Ufficio e diffusi anche attraverso il sito ufficiale www.istruzioneatprc.it.

Si ringrazia per la consueta, cortese collaborazione e si prega di voler dare la massima diffusione della presente nota tra il personale interessato.

IL FUNZIONARIO
Saverina Anna PIZZOLEO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3,c.2D.LGS N.39/93

Unità Operative n. 3 – IV Settore

Responsabile UO: dott.ssa Maria Angela TASSONE - email mariaangela.tassone.rc@istruzione.it - tel. 0965871788
Responsabile Settore: Saverina Anna PIZZOLEO - email saverinaanna.pizzoleo@istruzione.it - tel. 0965871768

Via Sant'Anna II tronco – località Spirito Santo - 89128 Reggio Calabria
e-mail: usp.rc@istruzione.it Posta Elettronica Certificata: usprc@postacert.istruzione.it
Sito web <http://www.istruzioneatprc.it>

Codice Fiscale: 80007410808 - Codice univoco ufficio per la ricezione fatture - D9YGU9

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione

Scuola

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 2017

Al MIUR – USR per la Calabria
Ufficio VI ATP di Reggio Calabria
Unità Operativa n. 3
Via S'Anna Il tronco, Località Spirito Santo
89128 REGGIO CALABRIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____) il _____

in servizio nell'A.S.2016/17 presso la scuola _____ di _____

in qualità di (1):

- DOCENTE** di: *Scuola Materna* *Scuola Elementare* *Scuola Media* *Scuola Superiore*
 Insegnamento della religione cattolica

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 ad orario intero;
 con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero;
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplenza breve o saltuaria - con prestazione di servizio ad orario intero (c. 2 art. 10 C.I.R.14.10.2014);
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** – supplenza breve o saltuaria - con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali) (c. 2 art. 10 C.I.R.14.10.2014) ;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R./2014, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- Frequenza in presenza Frequenza a distanza (on-line)
- 1 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori;
- 2 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- 3 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria;
- 4 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di istruzione secondaria o diploma di

laurea (o titolo equipollente) triennale o specialistica;

5 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario (diploma di specializzazione, master e corso di perfezionamento);

6 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio (seconda laurea).

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;

➤ 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 purchè 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.) con il relativo indirizzo, 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.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.