



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via Sen Sylos Labini, s.n Palombaio (BA)

Cod. Fisc.93360210723

E - mail:baic80800a@istruzione.it -

pec: baic80800a@pec.istruzione.it

Tel/fax 080/3735980 - www.icdontoninobello.gov.it



Codice Univoco IPA:UFK0WW

Prot. n. 4172 / VII-04

Circ. n.40

Palombaio, 07/11/2018

Ai Sigg Docenti di ogni ordine e
grado

Al D.S.G.A.

Al personale A.T.A

Loro sedi

Al Sito Web

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

*Si comunica che, il personale docente ed A.T.A., a tempo indeterminato in via prioritaria, nonché il personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31.08.2019) e fino al termine delle attività didattiche (30.06.2019), può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2019 **entro e non oltre lunedì 12 novembre 2018**, per via gerarchica (Uffici di segreteria) tramite l'attuale sede di servizio.*

La domanda redatta secondo l'unito schema, comprensivo della dichiarazione dell'anzianità di servizio, dovrà essere sottoscritta dall'interessato e controfirmata dal Dirigente.

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.



// Dirigente Scolastico Reggente
(Prof.ssa Mariapia Matilde GIANNOCCARI)

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. III - Ambito Territoriale di **B A R I**
(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritta/o _____ (Tel. n. _____)

nata/o a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell' a.s. 2017/18 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 essere iscritto/a a _____ (2) dal _____ per il conseguimento di _____ (3)

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

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

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 _____, ____/____/2017

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2017

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