



ISTITUTO COMPRENSIVO

"DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via S. SYLOS, s.n.c. - 70032 Bitonto (BA)

Cod.Fisc.93360210723

E - mail:baic80800a@istruzione.it

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



Codice Univoco IPA:UFK0WW

Prot. n. 4514/_VII-05_____

Palombaio/Bitonto, 25/10/2017

Al Personale Docente

Al Personale ATA

Albo della Scuola

Sede

Circolare n. 26

**Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/1988, n. 395,
riguardante il diritto allo studio – Anno 2018–**

Si porta a conoscenza del personale in indirizzo l'allegata circolare prot. n. 4505 del 24/10/2017 relativa all'argomento in oggetto in cui si evidenzia che il personale docente ed ATA a tempo indeterminato, nonché con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2018) e fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018), può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2018 entro Venerdì 13 Novembre 2017 per via gerarchica.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Rosaria Giannetto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/93*

Ai Sigg. Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
di ogni ordine e grado di
Bari e Provincia
Loro Sedi

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Bari

Alle Organizzazioni Sindacali della Scuola
Loro Sedi

All'Albo dell'Ufficio III – Ambito Territoriale
per la Puglia
Sede

[illegible]

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it Codice fiscale: **80020790723**
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **96HXJ**

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 non saranno prese in considerazione.

Si pregano le SS.LL. di voler trasmettere le succitate istanze in formato cartaceo o all'indirizzo permessistudio.ba@gmail.com.

Si confida nella fattiva collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle suesposte indicazioni.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

Referente dell'istruttoria Diana Cimino tel. 080-5477253 - diana.cimino.ba@istruzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it Codice fiscale: **80020790723**
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **96HXJ**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

UFFICIO III

Ambito Territoriale per la Provincia di Bari

Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspbba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Area II – Settore 3

Coordinatore: Cataldo ROSELLI

IL DIRIGENTE

VISTO Il CCNL del comparto scuola sottoscritto in data 29.11.2007;
VISTO l'art 3 del D.P.R. 23.08.1988, n. 395, concernente il diritto allo studio;
VISTA la Circolare del Ministero della Funzione Pubblica del 05.04.1989, con la quale sono state impartite istruzioni in ordine all'applicazione dell'art. 3 del D.P.R. n. 395 citato;
VISTA la C.M. n. 319 del 24.10.1991;
VISTO il Contratto Integrativo Regionale sottoscritto in data 14.10.2013 relativo ai criteri di fruizione dei permessi per il diritto allo studio per il personale docente, educativo e ATA ed in particolare l'art. 2 riferito al contingente provinciale che non può superare complessivamente il 3% del totale delle dotazioni organiche provinciali adeguate alle situazioni di fatto, compresi i posti di sostegno autorizzati in ciascuno anno scolastico dai dirigenti degli U.S.T., con l'integrazione del numero dei posti rapportato a 18 ore relativi all'insegnamento della religione cattolica;

DECRETA

Il contingente complessivo dei permessi retribuiti per studio, ex art. 3 del D.P.R. 23.8.1988 n. 395, concedibili per l'anno 2018, è determinato come segue:

PERSONALE DOCENTE	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
• Scuola dell'infanzia	3.370	100
• Scuola primaria	6.541	197
• Istruzione secondaria 1° grado	4.846	146
• Istruzione secondaria 2° grado	7.983	240
• Insegnanti di Religione Cattolica	494	15
Totale Personale Docente		
PERSONALE EDUCATIVO	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale Educativo	43	2
PERSONALE A.T.A.	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale A.T.A.	6.028	180
TOTALE GENERALE	29.305	880

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

Referente: Ass.te Amm.va: Diana CIMINO

☎ 0805477253

– diana.cimino.ba@istruzione.it

Telefono: 0805477111 Sito internet: www.ustbari.gov.it Codice fiscale: 80020790723
 Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale R7CREW - contabilità ordinaria Y96HXJ

DESTINATARI:

Ai Dirigenti Scolastici
delle Scuole ed Istituti Statali di ogni
ordine e grado della Provincia
LORO SEDI

e p. c. All' Ufficio Scolastico Regionale
per la Puglia
Direzione Generale
B A R I

Alle Organizzazioni Sindacali di Categoria
LORO SEDI

All' Albo
S E D E

All' Ufficio Relazione con il Pubblico
S E D E

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