



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "D. BORRELLI"
LICEO CLASSICO – I.T.T.- SCUOLA DI BASE
Santa Severina - Roccabernarda (KR)
Via Mattia Preti, 1 - **88832 SANTA SEVERINA (KR)**
C. M. KRIC825009 - KRPC010002 - KRTD07000L –
Sito web: www.ioborrelli.edu.it - Cod. Univoco di fatturazione **UFJEUS**



A tutto il Personale Scolastico Istituto Omnicomprensivo "Diodato Borrelli" -

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "Borrelli"
Prot. 0004926 del 26/10/2020
(Uscita)

Sito web Istituto

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 1988,

- i Dirigenti scolastici,
- il Personale Docente ed il Personale ATA in servizio a tempo indeterminato,
- il Personale con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle Attività Didattiche

possono fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio.

In allegato :

- la circolare dell'USR Calabria.
- Modello domanda permesso retribuito

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Antonietta Ferrazzo

(Firma autografa, sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale

Ufficio I. Risorse umane. Affari legali
Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m_pi

Ai responsabili degli Uffici II -III -IV - V - VI dell'USR
Loro Sedi

Ai Dirigenti Scolastici
delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado
della Regione Calabria
Loro Sedi

Al Sito Web
SEDE

e, p.c. Alle OO.SS. Comparto Scuola
Loro Sedi

Oggetto: Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze della formazione primaria.

Facendo seguito alla nota del Ministero dell'Istruzione- Direzione Generale per il personale scolastico prot. AOODGPER n. 31059 del 09/10/2020, e tenuto conto dell'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ed ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione, si comunica a tutti gli interessati che sarà possibile presentare istanza di fruizione dei suddetti permessi entro e non oltre il 26/10/2020 agli Uffici degli Ambiti Territoriali Provinciali di riferimento.

Gli Uffici Provinciali, verificata l'eventuale consistenza del contingente residuo per l'anno solare 2020, nonché le condizioni contrattuali degli aspiranti, sussistendone le condizioni, attribuiranno agli stessi la relativa quota oraria secondo i consueti parametri, entro il 03/11/2020.

Si invitano, altresì, i Dirigenti scolastici delle istituzioni scolastiche in cui prestano servizio i docenti interessati a favorire modalità per l'effettiva fruizione dei suddetti permessi per il diritto allo studio.

IL DIRETTORE GENERALE
Maria Rita Calvosa



Firmato digitalmente da CALVOSA MARIA RITA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI

PER IL DIRITTO ALLO STUDIO .

ALL'UFFICIO SCOLASTICO
PROVINCIALE

.....
.....

(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo " D. Borrelli "
di Santa Severina e Roccabernarda

Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'A.S.202__/202__ presso la scuola _____

in qualità di (I):

DOCENTE di: *Scuola dell'Infanzia* *Scuola Primaria*

Scuola Secondaria di I° Grado *Scuola Secondaria di II° Grado*

Materia : _____ Classe di Concorso _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (I):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 202__ 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 in data 3/10/2002, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio;
- _____.

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: _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto al ___ anno del corso di studi (3) _____, della durata complessiva di _____ anni, presso (4) _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;
- di avere una anzianità di servizio di anni _____;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):
 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012

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.

Santa Severina, li ___ / ___ /202__

_____ (Firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Antonietta Ferrazzo)

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, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- 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 l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate