



**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. 3050/VII-05

Palombaio/Bitonto, 30/10/2020

Al Personale Docente
Al Personale ATA
Albo della Scuola
Sede

Circolare n. 28

**Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/1988, n. 395,
riguardante il diritto allo studio – Anno 2021–**

Si porta a conoscenza del personale in indirizzo l'allegata circolare prot. n. 27349 del 28/10/2020 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 (31/08/2021) e fino al termine delle attività didattiche (30/06/2021), può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2021 entro Mercoledì 18 Novembre 2021 per via gerarchica.



Il Dirigente Scolastico
Michele BONASIA

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

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 2021 (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 sottoscritt/a _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2020/21 c/o la scuola _____ di _____
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 2021 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 e l'atto unilaterale – art. 40, comma 3 ter. D.legs 165/2001- U.S.R. Puglia prot. n. 704 del 13.01.2020 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 titoli di qualifica professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai dd.mm. 61/08, 73/09, 75/10 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;

corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;

corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;

corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza;

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 essere 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 _____ presso _____ (3)

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

2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

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 _____, ____/____/2020

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2020

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