



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VI – Ambito Territoriale di Cremona
Piazza XXIV Maggio, 1 - 26100 Cremona - Codice Ipa:m_pi

Prot. MIUR AOO USPCR RU/ 9782

Cremona, 04.11.2015

Ai Dirigenti Scolastici delle scuole della provincia
Loro Sedi
Alle OO.SS. Loro Sedi
All'albo
Al sito

Oggetto: Permessi per il diritto allo studio comparto scuola – Presentazione domande.
Anno 2016.

Si comunica che in data 15 novembre 2015 scade il termine di presentazione delle domande per usufruire dei permessi per il diritto allo studio da parte del personale comparto scuola. Possono presentare domanda, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio, le seguenti categorie di personale:

personale con incarico a tempo indeterminato;

personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico;

personale con contratto a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche.

Si rammenta che il personale assunto dopo il 15 novembre 2015 con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico o fino al termine delle attività didattiche potrà produrre domanda entro il quinto giorno della nomina e comunque entro il 10 dicembre c.a..

Il personale con contratto a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie, secondo quanto previsto dall'art.11, c.5, C.I.R. del 15 novembre 2011, potrà presentare istanza di fruizione dei permessi tra il 10 e il 20 gennaio 2016.

Le tipologie dei corsi che possono dare adito alla fruizione dei permessi sono quelle individuate all'art. 4, comma 4, del C.I.R. E' superfluo rammentare che gli aspiranti devono essere iscritti a detti corsi all'atto della presentazione della domanda.

Si allegano i modelli per la presentazione delle istanze che debbono essere compilati in ogni parte.

f.to Il Dirigente
Francesca Bianchessi

Per informazioni:

Granata Nunzia Carla e Amiranda Fabio Infanzia e Primaria-tel. 0372468350–
nunziacarla.granata.cr@istruzione.it – fabio.amiranda.cr@istruzione.it

Toninelli Fiorella e Casella Gigliola Secondaria 1° e 2° grado – tel. 0372468348 -
fiorella.toninelli.cr@istruzione.it - gigliola.casella.cr@istruzione.it

Spinello Anna – Personale Educativo ed ATA - tel. 0372468351 –
annamaria.spinello.cr@istruzione.it



**MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2016.
PERSONALE A.T.A.**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO XIII AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA
Area b Gestione delle risorse umane**

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

N. protocollo dell'Istituzione scolastica _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

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

in servizio nell'A.S. 2015/16 presso l'Istituzione Scolastica di _____, in possesso del seguente titolo di Studio _____,

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 servizio con contratto di lavoro :

a tempo indeterminato – _____;

a tempo determinato fino al 30 giugno per ore _____ su ore _____

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

con contratto stipulato con l'Ambito Territoriale di Cremona

con contratto stipulato con il Dirigente scolastico.

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2016 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale e in particolare:

il rinnovo dei permessi retribuiti, per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, per la quale ha già ottenuto permessi per i seguenti anni solari:

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato **per la stessa tipologia di corso di studio;**

il rinnovo dei permessi retribuiti limitatamente ad un solo anno, essendo fuori corso ed avendo già usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso nel periodo dal _____ al _____;

A TAL FINE DICHIARA

di essere iscritto e frequentare nell'anno solare 2016, il _____ anno del seguente corso di studi e di essere in regola con il pagamento delle relative tasse :

- () abilitante () di Laurea () di specializzazione
() di perfezionamento () di formazione () master

Per il conseguimento del titolo _____

Presso _____

(Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti; riportare l'esatta denominazione dell'Istituzione frequentata: scuola, Università, Facoltà ecc. con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate).

La cui durata legale complessiva e di n. _____ anni, con esame finale SI/ NO;
Per il corso on line sono previste n. _____ ore di frequenza in presenza e /o n. _____ on line, con esame finale SI/NO;

PRECISA, altresì che la richiesta si riferisce a

- a)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea, comprese le cosiddette "lauree brevi";
- b)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo proprio della qualifica di appartenenza;
- c)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione e riqualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;
- d)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
 - di avere una anzianità di servizio di anni _____ (Escluso l'anno in corso);
 - di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
 - di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni :

2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

per i seguenti motivi _____.

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 _____

VISTO del Dirigente Scolastico _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2016.

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- L'ufficio disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO XIII AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA
Area b Gestione delle risorse umane
(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)**

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

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

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Domicilio: CAP _____

Indirizzo _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'a. s. 2015/2016 presso l'Istituto

in qualità di ⁽¹⁾:

DOCENTE di:

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola sec. 1° gr. Cl. Conc. _____
- scuola sec. 2° gr. Cl. Conc. _____

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2015** ⁽¹⁾:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2016**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2016**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare **2016** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 15 novembre 2011 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3 – Frequenza di 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.
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 15/11/2011
- 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- 7 – Frequenza di corsi on-line **in modalità "e-blended"**, per la parte da svolgere in presenza

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 iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso
l'istituto/università _____ di _____, anno di
immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁵⁾:

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO anni fuori corso: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽³⁾ ____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____ della durata complessiva di _____
anni, presso l'istituto/università _____ di _____
_____, anno di immatricolazione _____ per il conseguimento
del seguente titolo di studio⁽⁵⁾: _____ ovvero di essere

iscritto fuori corso SI NO anni fuori corso: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

- di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente C.C.N.I. sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo di appartenenza⁽⁶⁾ _____ - anni⁽⁷⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR) ma per altra tipologia;
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:
2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (6) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (7) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale