

LICEO ARTISTICO E COREUTICO STATALE "CIARDO PELLEGRINO"

Sede Centrale Dirigenza e Uffici di Segreteria Via Vecchia Copertino, n. 6
73100 – Lecce



Succursale V.le de Pietro - Lecce
Codice meccanografico LESL03000R C.F. 93126450753
Corso di istruzione di secondo livello Cod. Mecc. LESL030506
tel. 0832.352431 fax 0832.350499
e-mail lesl03000r@istruzione.it pec lesl03000r@pec.istruzione.it
sito web www.liceociardolecce.gov.it



Circolare n. 73

Lecce, 02 novembre 2017

Ai Docenti
Al Personale ATA
Al sito web Sede

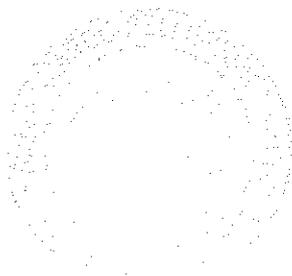
Oggetto: permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio di cui all'art.3 del D.P.R. n. 395 del 23 Agosto 1988 n. 395. Anno solare 2018.

In riferimento a quanto in oggetto specificato, si informa il personale interessato che il termine di presentazione delle domande è fissato al 15 novembre 2017.

Gli interessati faranno pervenire istanza all'Ufficio Personale dell'istituto entro il termine suindicato compilando l'apposito modello predisposto dall'Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Lecce allegato alla presente o disponibile presso l'ufficio di segreteria del Personale

Si precisa che, secondo le disposizioni vigenti, può produrre domanda il Personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato o, se a tempo determinato, con scadenza "termine dell'anno scolastico" (31 agosto 2018) o " termine delle attività didattiche" (30 giugno 2018), nonché il personale in utilizzazione o assegnazione provvisoria. Ad ogni buon fine si allega alla presente la circolare del M.I.U.R.– Ufficio VI Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce prot. 15619 del 30/10/2017.

La presente, pubblicata sul Sito dell'istituto, ha valore di notifica.



Il Dirigente Scolastico
(prof.ssa Tiziana Paola RUCCO)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____

di _____

Dati di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

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
UFFICIO VI - Ambito territoriale per la Provincia di
LECCE
(tramite istituzione scolastica di appartenenza)

La/Il sottoscritt_ _____, nat_ a _____

Prov. _____ il _____, abitante in _____ prov. __ via _____

recapito telefonico _____, e-mail _____ in servizio presso l'

istituzione scolastica _____, in qualità di: _____

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 : **scad. 31/08/2018**

tempo pieno **tempo parziale**: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche: **scad. 30/06/2018**

tempo pieno **tempo parziale**: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

(il personale docente, per la valutazione dell'intero anno scolastico dovrà aver prestato almeno 180 g giorni di servizio)

CHIEDE

Per l'anno solare 2018

LA CONCESSIONE, per la prima volta

IL RINNOVO, avendo già fruito di permessi, per il medesimo corso, nei seguenti anni solari:

2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015

2016, 2017

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CIR-Puglia sottoscritto in data 23.12.2013, 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.

☰ Essendo iscritto/a al _____ anno, ovvero al _____ anno fuori corso, del seguente corso di studi

(riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti)

della durata complessiva di _____ anni, presso _____

(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)

per il conseguimento del seguente titolo di studio

durata legale del corso di studi anni: _____

A tal proposito 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, **dichiara, sotto la propria personale responsabilità**, a norma dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

☰ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Diploma _____ conseguito in data _____

Laurea triennale _____ conseguita in data _____

Laurea specialistica _____ conseguita in data _____

Laurea vecchio ordinamento _____ conseguita in data _____

Abilitazione/i _____ conseguita/e in data _____

Specializzazione in _____ conseguita in data _____

Dottorato di ricerca _____ conseguito in data _____

Master _____ conseguito in data _____

Altro _____ conseguito in data _____

_____ conseguito in data _____

☒ di aver già usufruito del beneficio al diritto allo studio per il/i seguente/i corso/i:

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

I sottoscritt_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, eventuale rinuncia alla fruizione dei permessi in caso di interruzione, per qualsiasi causa, della frequenza del corso di studi per il quale è stato chiesto il beneficio ex art. 3 del DPR n. 395/88.

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 _____

Firma richiedente

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa.

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 E/O PRESENTATEE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
 Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI – ESAMI DI STATO - SOSTEGNO

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche

di ogni ordine e grado della Provincia di **LECCE**

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico **SEDE**

Alle OO.SS. **LORO SEDI**

All'Albo e al sito web **SEDE**

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui l'art.3 del D.P.R. n.395 del 23.08.1988, riguardante il diritto allo studio. Anno Solare 2018.

Il Contratto Integrativo Regionale del 14 ottobre 2013 definisce i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio e precisa che il contingente è determinato annualmente su base provinciale dai dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali in relazione alle dotazioni organiche distinte per Aree Funzionali.

- Personale docente
- Personale educativo
- Personale A.T.A.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio da parte del personale che intenda fruire del beneficio per l'anno solare 2018 è fissato, **perentoriamente, al 15 novembre 2017.**

Le istanze di concessione dei predetti permessi dovranno obbligatoriamente recare gli estremi di assunzione a protocollo della scuola **entro e non oltre il 15 novembre 2017 e saranno, quindi, trasmesse a questo Ufficio VI – Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce, entro Martedì 21 novembre 2017, corredate di apposito elenco completo di tutti i dati indicati all'art.3 del Contratto Integrativo Regionale del 14 ottobre 2013.**

La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico.



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI – ESAMI DI STATO - SOSTEGNO

La domanda, redatta secondo l'unito modello, comprensivo della dichiarazione dell'anzianità di servizio, dovrà essere sottoscritta dall'interessato e controfirmata dal Dirigente Scolastico e sulla stessa dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo dell'Istituzione Scolastica.

Si rammenta che 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 preventivamente esaminare le singole richieste per un preliminare accertamento dell'esistenza dei requisiti e delle dichiarazioni degli interessati:

- **Titolo posseduto;**
- **Titolo per il quale si richiede la concessione, iscrizione effettiva al corso di studi per il quale si richiede il permesso;**
- **Durata del corso di studi;**
- **Università o ente presso cui si svolge il corso.**

e di seguito apporre un visto di riscontro a riprova della veridicità di quanto dichiarato dall'interessato.

Si ricorda che le domande devono essere inoltrate a questo Ufficio dalle Istituzioni Scolastiche entro il già indicato termine del 21 novembre 2017 ed esclusivamente in formato PDF al seguente indirizzo:

- usp.le@istruzione.it

Le domande sprovviste di visto non verranno prese in considerazione e verranno restituite alle Istituzioni Scolastiche.

Si fa presente che gli aspiranti dovranno espressamente specificare il tipo di Corso seguito, finalizzato al conseguimento del titolo di studio, specificando l'Università, l'Istituto o l'Ente sede dei corsi (art.4 commi 1 e 2 del C.I.R. del 14.10.2013).



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI – ESAMI DI STATO - SOSTEGNO

Occorre rammentare che gli interessati dovranno essere **già iscritti** al corso da frequentare alla data di presentazione della domanda; pertanto, l'iscrizione, la partecipazione alle lezioni e la frequenza di un corso di studi, sono i criteri fondamentali che subordinano l'istanza del diritto allo studio.

A tal fine, si invita a redigere la domanda utilizzando il modello allegato alla presente, completo di tutti i dati richiesti per la valutazione da parte di questo Ufficio.

Il personale con contratto a tempo determinato, completerà la domanda allegando obbligatoriamente copia del contratto stipulato.

Per tutto quanto non previsto nella presente nota, si rimanda al già citato Contratto Integrativo Regionale del 14 ottobre 2013; si ritiene opportuno evidenziare che il numero dei beneficiari dei permessi in parola non può superare complessivamente il 3% delle unità di personale in servizio nel corrente anno scolastico.

Le SS.LL. sono pregate di assicurare la massima diffusione della presente tra il personale, affiggendone copia dell'albo nelle rispettive scuole.

p. **IL DIRIGENTE** a p.c.
IL VICARIO

Dott. Luigi FRIGOLI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93