



**Istituto Comprensivo "Losapio – San Filippo Neri"**  
**P.zza C.A. Dalla Chiesa, 11 70023 GIOIA DEL COLLE**  
**Tel. Direzione 080/3481227 – Tel./Fax Segreteria 080/3483721**  
**E – Mail : baic82900b@istruzione.it**  
**C.F. 91108240721 Cod. Mecc. BAIC82900B**

**Circolare n. 107**

Gioia del Colle, li 22.10.2013

**AI DOCENTI**

Scuola Secondaria I grado

Scuola Primaria

Scuola Infanzia

**LORO SEDI**

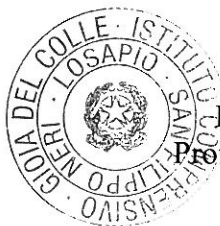
**Al personale ATA**

**LORO SEDI**

**Al sito web della scuola**

**Oggetto: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio- Anno 2014.**

Si prega di prendere visione della comunicazione allegata.



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Ippolita Lazazzera



- 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 esclusivamente in formato PDF agli indirizzi di posta elettronica:**

***diana.cimino.ba@istruzione.it ; giovannimaria.contegiacomo.676@istruzione.it***

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  
**Mario TRIFILETTI**

Il Responsabile del Procedimento: Cataldo ROSELLI

Ass.te Amm.va: Sig.ra Diana CIMINO

DSGA: Giovanni M. Contegiacomo

Il Dirigente: Mario Trifiletti - Via Re David, 178/f - 70125 BARI

☎ 080-5477247

☎ 0805477253

☎ 080-5477259

☎ 080-5477203-202-200

✉ 080-5574124 - [cataldo.roselli.ba@istruzione.it](mailto:cataldo.roselli.ba@istruzione.it)

✉ 080-5574124 - [diana.cimino.ba@istruzione.it](mailto:diana.cimino.ba@istruzione.it)

- [giovannimaria.contegiacomo.676@istruzione.it](mailto:giovannimaria.contegiacomo.676@istruzione.it)

✉ 080-5566177 - [mario.trifiletti@istruzione.it](mailto:mario.trifiletti@istruzione.it)

**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 2014 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Uff. VII - Ambito Territoriale di B A R I**  
(Per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

**- compilare in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_)  
nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio nell' a.s. 2013/14 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 2014 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 avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2005,  2006,  2007,  2008,  2009,  2010,  2011,  2012,  2013

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.
- (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