



Losapio San Filippo Neri



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 – www.iclosapiosanfilippoeneri.gov.it
C.F. 91108240721 Cod. Mecc. BAIC82900B

Circolare n. 67

Gioia del Colle, 19/10/2018

➤ **Ai DOCENTI**

Scuola Secondaria I grado

Scuola Primaria

Scuola Infanzia

LORO SEDI

➤ **Al personale ATA**

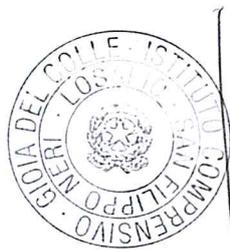
LORO SEDI

➤ **Al sito web della scuola**

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio – anno 2019.

Si prega di prendere visione della nota n. 16364 del 18/10/2018, pervenuta dall'Ambito Territoriale per la Provincia di Bari Ufficio III, di cui si allega copia.

Il responsabile del procedimento
a.a. Paradiso Vittorio



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Raffaele FRAGASSI

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, 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 esaminare le singole richieste per un preliminare riscontro dell'esistenza dei requisiti per accedere al diritto in questione.**

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 in formato cartaceo o all'indirizzo diana.cimino.ba@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
Giuseppina LOTITO

Referenti dell'istruttoria	Diana CIMINO	tel. 080-5477253	- diana.cimino.ba@istruzione.it
	Emanuele ZOTTI	tel. 080-5477259	- emanuele.zotti@istruzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it Codice fiscale: **80020790723**
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **96HXJ**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

UFFICIO III

Ambito Territoriale per la Provincia di Bari

Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Area II – Settore 3

IL DIRIGENTE

- VISTO** Il CCNL del comparto scuola sottoscritto in data 29.11.2007;
VISTO l'art 3 del D.P.R. 23.08.1988, n. 395, concernente il diritto allo studio;
VISTA la Circolare del Ministero della Funzione Pubblica del 05.04.1989, con la quale sono state impartite istruzioni in ordine all'applicazione dell'art. 3 del D.P.R. n. 395 citato;
VISTA la C.M. n. 319 del 24.10.1991;
VISTO il Contratto Integrativo Regionale sottoscritto in data 14.10.2013 relativo ai criteri di fruizione dei permessi per il diritto allo studio per il personale docente, educativo e ATA ed in particolare l'art. 2 riferito al contingente provinciale che non può superare complessivamente il 3% del totale delle dotazioni organiche provinciali adeguate alle situazioni di fatto, compresi i posti di sostegno autorizzati in ciascuno anno scolastico dai dirigenti degli U.S.T., con l'integrazione del numero dei posti rapportato a 18 ore relativi all'insegnamento della religione cattolica;

DECRETA

Il contingente complessivo dei permessi retribuiti per studio, ex art. 3 del D.P.R. 23.8.1988 n. 395, concedibili per l'anno 2019, è determinato come segue:

PERSONALE DOCENTE	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
• Scuola dell'infanzia	3.350	100
• Scuola primaria	6.614	199
• Istruzione secondaria 1° grado	4.964	149
• Istruzione secondaria 2° grado	8.777	263
• Insegnanti di Religione Cattolica	502	15
Totale Personale Docente		

PERSONALE EDUCATIVO	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale Educativo	43	2

PERSONALE A.T.A.	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale A.T.A.	5.326	160

TOTALE GENERALE	29.576	888
------------------------------	---------------	------------

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 della L. n. 39/1993

Referente: Ass.te Amm.va: Diana CIMINO
 Prof. Emanuele ZOTTI

☎ 0805477253
 ☎ 0805477259

– diana.cimino.ba@istruzione.it
 – emanuele.zotti@istruzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: **www.ustbari.gov.it** Codice fiscale: **80020790723**
 Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **Y96HXJ**

DESTINATARI:

Ai Dirigenti Scolastici
delle Scuole ed Istituti Statali di ogni
ordine e grado della Provincia

LORO SEDI

e p. c. All' Ufficio Scolastico Regionale
per la Puglia
Direzione Generale

B A R I

Alle Organizzazioni Sindacali di Categoria

LORO SEDI

All' Albo

S E D E

All' Ufficio Relazione con il Pubblico

S E D E

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 2019 (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 sottoscritto/a _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2018/19 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 2019 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 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):

2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018

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 _____, ____/____/2018

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2018

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