



Regione Siciliana



Unione Europea
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

**ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"MICHELE FODERA"
Via Matteo Cimarra, 5 92100 AGRIGENTO**

C.F.: 80003710847 - E-MAIL agis014002@istruzione.it

PEC agis014002@pec.istruzione.it - www.itcfodera.it



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
"FODERA"
TEL. 0922-603261 FAX 0922-603194**



**ISTITUTO TECNICO GEOMETRI
"BRUNELLESCHI"
TEL. 0922-603156**

Circolare n. 33/2020-2021

Agrigento, 20.10.2020

Ai Docenti
LORO SEDI

Oggetto: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore) per l'anno solare 2021.
Fruizione da parte del personale della scuola (CCIR – quadriennio 2020-2023)

Si comunica ai docenti interessati che la domanda di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno solare 2021 dovrà essere presentata presso l'Ufficio Protocollo della propria scuola di servizio entro il 16 novembre 2020.

Si precisa che dovrà essere utilizzato il modello allegato A alla presente.

Il Dirigente Scolastico Reggente

Alfio Russo

**-DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2021.**

ALLEGATO A

**ALL'UFFICIO V AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIALE
DI AGRIGENTO
SEDE**

(per il tramite della scuola di servizio)

Il/La sottoscritto/a _____

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

in servizio nell'A.S. 2020/2021 presso la scuola _____

in qualità di (I):

DOCENTE di:

Scuola Secondaria di 1^ Grado

Scuola Secondaria di 2^ Grado

Classe di Concorso _____

PERSONALE EDUCATIVO

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore,
su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2021)
con prestazione di n. _____ ore su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche
(30/06/2021), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in
servizio al 31 gennaio), con prestazione di n. _____ ore, su n. _____ ore;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2021 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e CCIR quadriennio 2020- 2023 :

- 1 - iscrizione e frequenza, per il personale ATA, di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio della qualifica di appartenenza. Gli Istituti scolastici da frequentare devono essere ubicati nell'ambito della regione di servizio;
 - 2 – iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola Infanzia e Primaria) , della specializzazione per l' insegnamento su posti di sostegno, del diploma in Didattica della Musica e di corsi di riconversione professionale; frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, sia del vecchio che del nuovo ordinamento universitario (laurea triennale più eventuale laurea specialistica – anni 3+2, da considerare unitariamente) o di istruzione secondaria. *In quest' ultimo caso l'istituto da frequentare deve essere ubicato nell'ambito della regione di servizio;*
 - 3 - iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post- universitari, purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, ivi compresi “ master “ , corsi di perfezionamento e corsi di specializzazione e corsi abilitanti (ad esempio i Tirocini Formativi Attivi), purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;
4 – frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese e C.L.I.L. (Content and Language Integrated Learning);
5 – iscrizione a corsi on-line finalizzati al conseguimento di titoli corrispondenti a quelli sopra indicati.
-

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 in possesso del seguente titolo di studio:
 - _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3)

della durata complessiva di _____ anni, presso (4)

_____, per

il conseguimento del seguente titolo di studio

_____;

- di avere una anzianità di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di anni _____;
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio
- di avere dell'eventuale rinnovo dei permessi retribuiti per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, ovvero delle condizioni di non avere mai usufruito precedentemente dei permessi per lo stesso tipo di corso (1):

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 del richiedente)

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NOTE:

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

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) 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.

DICHIARAZIONE DELL'ANZIANITÀ DI SERVIZIO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ dichiaro, sotto la mia responsabilità:

- 1) di aver assunto effettivo servizio nel ruolo di attuale appartenenza dal _____;
- 2) di aver usufruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni dal _____ al _____;
- 3) di avere, un'anzianità di servizio pre-ruolo, escluso l'anno in corso, complessiva di anni _____ come da elenco di seguito riportato:

anno scolastico	istituzione statale	supplenza saltuaria ¹ (si/no)	dal	al	tot. giorni

DATA _____

FIRMA DEL DOCENTE

¹ Per supplenze saltuarie basta indicare il primo e l'ultimo giorno di servizio e il totale giorni.

Ai fini della valutazione dell'anno, l'interessato dovrà aver prestato almeno 180 giorni di servizio;