



Istituto Comprensivo "Crema Tre"
Largo Partigiani d'Italia n. 2, 26013 CREMA
Tel. 0373/202898 - Fax 0373/204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it - www.iccrema3.gov.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Elezioni Generali per il rinnovo del Consiglio Nazionale dell'Università
Elezioni Generali per il rinnovo del Consiglio Nazionale dell'Università
Elezioni Generali per il rinnovo del Consiglio Nazionale dell'Università
Elezioni Generali per il rinnovo del Consiglio Nazionale dell'Università

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

CIRCOLARE N. 43 :

A TUTTI I DOCENTI
AL PERSONALE ATA

OGGETTO: **Permessi per il diritto allo studio anno 2017**

Allegata alla presente; si trasmette la comunicazione in oggetto pervenutaci dall' Ambito Territoriale di Cremona riguardante la presentazione delle domande per la fruizione dei **permessi per il diritto allo studio** del personale comparto scuola per l'anno 2017.

Firmare per presa visione:

Crema, 02 novembre 2016

Il Dirigente Scolastico
Paolo Carbone

Firma autografata sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D. L. vo n° 39/1993, art. 3, comma 2



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

Ai dirigenti scolastici delle scuole della provincia

Alle OO.SS. territoriali comparto scuola

Al sito

Oggetto: **Permessi per il diritto allo studio comparto scuola – Presentazione domande - Anno 2017.**

Si comunica che in data 15 novembre 2016 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 contratto a tempo indeterminato;
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31 agosto 2017);
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30 giugno 2017).

Si rende noto che il personale assunto dopo il 15 novembre 2016 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 dalla nomina e comunque entro il 10 dicembre 2016.

Il personale con contratto a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie, secondo quanto previsto dall'art.11, c.4, C.I.R. del 1° luglio 2016, potrà presentare istanza di fruizione dei permessi tra il 10 e il 20 gennaio 2017.

Si rammenta l'attenzione su quanto previsto dal contratto integrativo regionale sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio – quadriennio 2016/2019 (nota U.S.R. per la Lombardia prot. n 10976 del 1° luglio 2016).

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

Questo ufficio provvederà alla compilazione degli elenchi del personale avente diritto ad usufruire nell'anno 2017 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e alla pubblicazione degli stessi sul sito www.ustcremona.it.

Il dirigente reggente

Francesca Bianchessi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.lgs n. 39 del 1993

FA

Per informazioni:

Fabio Amiranda - personale docente infanzia e primaria - tel. 0372468350 fabio.amiranda.cr@istruzione.it

Fiorella Toninelli - personale docente 1° e 2° grado – tel. 0372468348 fiorella.toninelli.cr@istruzione.it

Anna Spinello - 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 2017.

PERSONALE A.T.A.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA

(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. 2016/17 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'A.T. di Cremona
 con contratto stipulato con il dirigente scolastico.

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal contratto integrativo 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 _____;

- con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 1° luglio 2016 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, o comunque neo immesso in ruolo;
- 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 1/07/2016;
- 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⁾:

- obbligatoria
- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa
- solo per esami

- laboratori
- solo on-line
- solo per tirocinio
- laboratori + 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:

<input type="checkbox"/> 2006	<input type="checkbox"/> 2007	<input type="checkbox"/> 2008	<input type="checkbox"/> 2009	<input type="checkbox"/> 2010	<input type="checkbox"/> 2011
<input type="checkbox"/> 2012	<input type="checkbox"/> 2013	<input type="checkbox"/> 2014	<input type="checkbox"/> 2015	<input type="checkbox"/> 2016	

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 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