



- Albo pretorio  
- Sito Web  
- Albo Sindacati

for

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 Pubblico  
SEDE

Alle OO.SS.

LORO SEDI

All'Albo e al sito Web

SEDE

Oggetto: *Permessi straordinari retribuiti di cui all'art.3 del D.P.R. 23.08.1988, n.395, riguardante il diritto allo studio. Anno Solare 2017.*

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 per Aree Professionali:

- 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 2017, è fissato, **perentoriamente al 15 novembre 2016.**

Le istanze di concessione dei predetti permessi, dovranno, pertanto obbligatoriamente, recare gli estremi di assunzione al protocollo della scuola, **entro e non oltre il 15 novembre 2016 e saranno, quindi, trasmesse a questo Ufficio VI-Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce, entro lunedì 21 novembre 2016, 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.**

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.



*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*

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 2016 ed esclusivamente in formato PDF ad entrambi i seguenti indirizzi [laura.rollo.le@istruzione.it](mailto:laura.rollo.le@istruzione.it), [usp.le@istruzione.it](mailto: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 dei corsi (art.4 commi 1 e 2 del C.I.R. del 14 ottobre 2013).

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, 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 all'albo delle rispettive scuole.

IL DIRIGENTE  
Vincenzo NICOLÍ

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 comma 2, del D.Lgs. n. 39/93

**Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica**

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_  
Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

All'Ufficio Scolastico Regionale  
Ufficio X - Ambito Territoriale  
Per la provincia di **LECCE**

Per il tramite del  
Dirigente Scolastico

**Oggetto: Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio (art. 3, D.P.R. 395/1988). Anno solare 2017.**

**-Compilare in stampatello ed in modo leggibile-**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a.....Prov. .... il .....

Tel.....Cell.....e-mail.....

In servizio nell'a.s. 2016/2017 presso la scuola .....

.....

di.....in qualità di: (barrare con il simbolo X la voce che interessa)

- Docente di:** Scuola dell'Infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di 1° Grado per la Classe di Concorso .....
- Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso.....
- Insegnante Religione Cattolica(specificare grado di istruzione).....

- Docente di Sostegno:**  
Scuola dell'Infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di 1° Grado per la Classe di Concorso .....
- Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso.....

**Personale A.T.A. con la qualifica di:** .....

Con la seguente posizione giuridica: (barrare con il simbolo X la voce che interessa)

contratto di lavoro **a tempo indeterminato;**

di avere maturato una anzianità di servizio di anni .....e mesi ..... di ruolo alla data del 31.8.2016

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31.08.2017)**

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30.06.2017)**

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

**(N.B. Sono escluse le supplenze brevi)**

### **CHIEDE**

Di poter fruire nell'anno 2017 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:

- 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:

\_\_\_\_\_ 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 chiedere la fruizione dei permessi per il diritto allo studio per il seguente titolo:

(riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire)

.....

- di essere stato destinatario di concessione, per lo stesso titolo, dei permessi per il diritto allo studio negli anni:

.....

- di essere iscritto nell'anno 2016/2017 al .....anno del corso di studi (*indicare a quale anno del corso di studi è iscritto e precisare in modo completo il tipo di corso*)

.....

- della durata complessiva di.....anni, presso Istituto/Università (precisare l'Ente presso cui si terrà il corso)

.....

.....

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.

Data, .....

.....

(Firma del richiedente)

**VISTO:** si conferma quanto dichiarato dall' interessato  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
(timbro lineare e firma)

**N.B.**

- 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**
- 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**
- LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**

