

Prot. n. 3251/B10

Barletta, 28/10/2017

CIRCOLARE N. 031

**A TUTTO IL PERSONALE
DEL CIRCOLO DIDATTICO**

Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395, riguardante il diritto allo studio. - Anno 2018

Con la presente si comunica che il personale docente, educativo ed A.T.A., a tempo indeterminato in via prioritaria, nonché il Personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31.08.2018) e fino al termine delle attività didattiche (30.06.2018) può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2018 **entro lunedì 20 novembre 2017** per via gerarchica tramite l'attuale sede di servizio.

r.p.


IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Brigida Maria Caporale



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**



**REGIONE
PUGLIA**

www.scuolafraggianni.gov.it

e-mail: baee061009@istruzione.it - P.E.C. baee061009@pec.istruzione.it
Via. Tran. 1 - 75121 BARLETTA (BT) - Tel. 0853 334318 - Fax 0853 332706

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 2018 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Off. 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/ll sottoscritta/o _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2017/18 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 _____



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**



**REGIONE
PUGLIA**

www.scuolafraggianni.gov.it

e-mail baee061009@istruzione.it - P.E.C. baee061009@pec.istruzione.it
Via V. Catani, 1 - 75121 BARILETTA (BT) - Tel. 0853 334313 - Fax 0853 332705

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 2018 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 _____ (3)

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017

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 _____, ____/____/2017

Firma richiedente

	DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "N. Fraggianni"		
	REGIONE PUGLIA	www.scuolafraggianni.gov.it	
<small>s.m.aff. base061009@istruzione.it - P.E.C. base061009@pec.istruzione.it Via V. Veneto, 1 - 75101 BARILETTA (BT) - Tel. 0853 534313 - Fax 0853 532706</small>			

luogo e data _____, ____/____/2017

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

