



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ufficio II – Ambito Territoriale Di Catanzaro
Via Cosenza, 31 – 88100 - Catanzaro – Tel. 0961/739199 – Codice Ipa: m_pi

**Ai Dirigenti scolastici delle Istituzioni scolastiche
di ogni ordine e grado della Provincia di Catanzaro
LORO SEDI**

A tutti gli interessati

Oggetto: permessi per il diritto allo studio anno solare 2024 – Modalità di presentazione delle domande.

Si rende noto che tutto il personale scolastico interessato potrà produrre domanda per usufruire del permessi delle 150 ore entro e non oltre il 15 novembre 2023 così come previsto dall'art. 5 dell'Ipotesi di Contratto Integrativo Regionale sui Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio - Triennio 2023/2025 che recita: *“La domanda per la fruizione dei permessi da parte del personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche deve essere presentata, esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico (il quale è tenuto a verificare la completezza della compilazione effettuata a cura del richiedente), agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali, territorialmente competenti, entro il 15 novembre dell'anno precedente a cui si riferiscono i permessi?”*.

Nella domanda, unitamente alla esplicita richiesta di concessione dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. n. 395/88, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

- 1) nome e cognome, luogo e data di nascita;
- 2) tipologia del corso di studio a cui sono iscritti;
- 3) grado di scuola e sede di servizio per il personale docente; sede di servizio per il personale educativo; profilo professionale e sede di servizio per il personale ATA;
- 4) l'anzianità di servizio di ruolo e di pre-ruolo per il personale con incarico a tempo indeterminato; per il personale con incarico a tempo determinato, indicazione del numero di anni scolastici valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo, conformemente a quanto previsto dal CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA;
- 5) l'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con orario inferiore a quello contrattualmente previsto come obbligatorio.

Si allega alla presente il relativo modulo di richiesta dei permessi che dovrà essere utilizzato a pena di esclusione dalla procedura.

La richiesta, come anticipato, deve essere presentata, esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, all'Ambito Territoriale di Catanzaro; le Istituzioni scolastiche trasmetteranno al citato Ufficio le rispettive domande protocollate tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: uspcz@postacert.istruzione.it.

Si evidenzia infine che l'art. 11 comma 5 della suddetta Ipotesi di Contratto Integrativo Regionale prevede espressamente che: *“E' consentita la produzione di domanda anche fuori i termini previsti, per quei corsi banditi successivamente (e/o banditi e per i quali non è ancora conclusa la relativa procedura) e ricadenti tra quelli previsti dall'art. 3, c. 4, del presente articolo, nonché nell'ipotesi di contratti a tempo determinato (annuali o fino al 30 giugno) stipulati entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento”*.

Il responsabile del Procedimento: Dott.ssa Daniela Tassone ✉ daniela.tassone2@istruzione.it - ☎ 0961739165

Il responsabile dell'Istruttoria: Pasquale Butera

Pec: uspcz@postacert.istruzione.it; e-mail: usp.cz@istruzione.it; C.F.: 80001920794

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: www.istruzione.calabria.it/catanzaro



ISTITUTO COMPRENSIVO MANZONI-AUGRUSO
C.F. 82006260796 C.M. CZIC863005

A11776C - ISTITUTO COMPRENSIVO MANZONI-AUGRUSO

Prot. 0005166/E del 31/10/2023 07:51 I.1 - Normativa e disposizioni attuative



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ufficio II – Ambito Territoriale Di Catanzaro
Via Cosenza, 31 – 88100 - Catanzaro – Tel. 0961/739199 – Codice Ipa: m_pi

Gli elenchi degli ammessi a fruire dei permessi saranno pubblicati attraverso il sito ufficiale di questo Ufficio: www.istruzione.calabria.it/catanzaro.

Si ringrazia per la consueta e cortese collaborazione e si chiede di voler dare la massima diffusione della presente nota tra il personale interessato.

IL DIRIGENTE
Concetta Gulli

Il responsabile del Procedimento: Dott.ssa Daniela Tassone ✉ daniela.tassone2@istruzione.it - ☎ 0961739165

Il responsabile dell'Istruttoria: Pasquale Butera

Pec: uspcz@postacert.istruzione.it; e-mail: usp.cz@istruzione.it; C.F.: 80001920794
Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria
Sito internet: www.istruzione.calabria.it/catanzaro

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell’Infanzia

Via F.sco FERLAINO – 88046 LAMEZIA TERME -- Tel. 0968 23025 – fax 0968 400084
https://www.ic-manzoni-augruso.edu.it -- e-mail czic863005@istruzione.it / czic863005@pec.istruzione.it
c.f. 82006260796 – c.m. CZIC863005

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2023/2024**

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale
di Catanzaro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____) il _____

in servizio nell’A.S.2023/2024 presso la scuola _____ di _____ in qualità di

(1):

- DOCENTE** di: *Scuola infanzia* *Scuola primaria* *Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso* _____
 Scuola Secondaria 2° grado - Classe di Concorso _____
 Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione) _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (1):

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell’anno scolastico** con prestazione di servizio a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell’ **anno 2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall’art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. (Triennio 2023-2025), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

Frequenza in presenza Frequenza a distanza limitatamente alle ore on -line in modalità “e-blended” per la parte da svolgere in modalità sincrona;

- 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l’accesso alle qualifiche superiori;
- 2) frequenza di corsi di abilitazione e specializzazione per l’insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall’ordinamento pubblico;
- 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA di cui al d.lgs. 59/2017 così come modificato dal D.L. 36/2022;

- 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;
- 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado, organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

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 (4):
_____, conseguito presso l'istituto/università
_____ di _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso (4)
istituto/università _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio (5) _____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (6);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

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

(timbro lineare e firma)

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;
- 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 per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.