



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Como Prestino – Breccia

Via Picchi 6 – 22100 Como - Tel: 031 507192 - Fax: 031 5004738

www.iccomoprestino.gov.it - e-mail: coic81300n@istruzione.it - PEC: coic81300n@pec.istruzione.it

CF:80020220135 – Codice Univoco Ufficio: UF74US - Codice iPA: istsc_coic81300n

Circ.n.35

Como, 06/11/2017

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E
ATA
SITO

Oggetto: PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO A.S.2017/2018

Si comunica che il 15 novembre 2017 è il termine ultimo per la presentazione della domanda dei permessi diritto allo studio. Alla presente si allega modulo da compilare e riportare in segreteria entro la scadenza sopra indicata.

Si precisa che tali permessi sono fruibili dal personale docente e ATA sia a T.D. che a T.I. con esclusione dei supplenti brevi e temporanei.

Il numero complessivo di ore concedibili è il seguente:

n. 20 ore per scuola infanzia
n. 74 ore per scuola primaria
n. 51 ore per scuola secondaria
n. 51 ore per ATA.

Il dirigente scolastico
prof. Domenico Foderaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 15/11/2017 ⁽¹⁾:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2018**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2018**) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2018** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 5.05.2016 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, 74/11
- 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 5.05.2016
- 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 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 l'istituto/università statali o legalmente riconosciute _____ di
_____ in data _____

✓
✓ di essersi immatricolato in data _____

✓ **1° corso:** di essere iscritto al ⁽³⁾ _____ anno del corso di studi ⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università ⁽⁵⁾ statali
o legalmente riconosciute _____ di _____ per il conseguimento
del seguente titolo di studio ⁽⁶⁾: _____ ovvero di essere
iscritto fuori corso SI NO all'a o: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

obbligatoria

laboratori

- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa

- solo per tirocinio
- laboratori + 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 statali o legalmente riconosciute⁽⁵⁾ _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

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

✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo ⁽⁷⁾ _____ - anni pre-ruolo _____

✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

1. di non aver mai usufruito dei permessi per alcuna tipologia di corso (art. 7, c. 2, primo capoverso CIR);
2. di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, secondo capoverso CIR);
3. di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, primo capoverso CIR); (8)
4. di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016
2017

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 5.05.2016 - fuori corso)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE-AT COMO

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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) 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 indicazione dell'istituto/università frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) 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.**
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda