



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio V – Ambito territoriale di Como e attività esercitata a livello regionale in merito a:
ordinamenti e politiche per gli studenti

Ai dirigenti scolastici delle istituzioni
scolastiche statali di ogni ordine e grado
della provincia

Agli interessati

Alle organizzazioni sindacali della scuola

Oggetto: **Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze della formazione primaria – anno solare 2020.**

L'USR per la Lombardia, con nota 25704 del 12 ottobre 2020, ha comunicato che, sentite le organizzazioni sindacali firmatarie del Contratto integrativo regionale relativo alle modalità di fruizione dei permessi per il diritto allo studio e valutato l'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni disabili, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione, sarà possibile fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio relativamente all'anno solare 2020.

Tutti gli interessati potranno inviare la relativa istanza, utilizzando il modello allegato, **entro e non oltre il 31 ottobre 2020** esclusivamente per il tramite dell'istituzione scolastica di attuale servizio, al seguente indirizzo di posta elettronica: maria.leva@posta.istruzione.it

IL DIRIGENTE
Giuseppe Carcano





AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
SEDE PROVINCIALE DI

Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N.DEL /..... /.....

Il/La sottoscritt__
 cognome _____ nome _____ nat__ a _____
 (____) il (gg/mm/aaaa) _____ codice fiscale: _____
 recapito: _____ comune: _____ (____) C.A.P. _____
 telefono cellulare: _____ telefono: _____
 indirizzo di posta elettronica _____

[] docente scuola dell'infanzia [] ITI [] ITD (scadenza _____)
 [] docente scuola primaria [] ITI [] ITD (scadenza _____)
 [] docente scuola sec. 1° gr. classe di ab. _____ [] ITI [] ITD (scadenza _____)
 [] docente scuola sec. 2° gr. classe di ab. _____ [] ITI [] ITD (scadenza _____)

in servizio presso _____
 orario di servizio: [] tempo pieno [] tempo parziale (n. ore settimanali _____)

titolo di studio _____ conseguito il _____
 presso _____

C H I E D E

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

Data ____/____/____

firma _____

A tal fine, dichiara:

- 1) di essere attualmente iscritt__ al corso _____
 istituito presso _____ di durata _____;
- 2) 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 di appartenenza¹ _____; anni in altro ruolo² _____; anni di preruolo³ _____.

Il/La sottoscritt__ dichiara inoltre:

- 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);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di _____ periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);
- di essere attualmente iscritt__, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso _____
 _____, istituito presso _____
 _____ di durata _____; (art. 7, c. 6, CIR).

¹ Solo per il personale ITI.

² Solo per il personale ITI.

³ Da compilare da parte del personale ITI e ITD.

Data ____/____/____

firma _____