Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PON 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO MONACO DI POMPOSA"

ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"GUIDO MONACO DI POMPOSA"

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI - CIVITA"

Viale della Resistenza, 3 – 44021 Codigoro (Fe)
Centralino tel. 0533/712164 – fax 712162 - Presidenza 0533/712036
E-mail: feis004001@istruzione.it
Codice Fiscale 82004200380 – Codice meccanografico FEIS004001

Circolare n.61

Codigoro 22/10/2018

Al personale Docente
Al personale ATA

Oggetto :permessi straordinari per diritto allo studio anno solare 2019

Si comunica che l'Ufficio VI ambito territoriale di Ferrara ha pubblicato la nota n. 8518 relativa ai permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio anno solare 2019.

Il personale interessato dovrà presentare domanda entro il 15/11/2018 utilizzando gli appositi modelli.

IST. DI ISTRUZIONE SUPERIORE FEIS004001 CODIGORO (FE)

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Genevieve Abbate

m_pi.AOOUSPFE.REGISTRO UFFICIALE.U.0008518.19-10-2018

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VI – Ambito territoriale di Ferrara

MIUR-AOOCSAFE

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche Statali di ogni ordine e grado della Provincia
LORO SEDI

Alle OO.SS. del Comparto Scuola della Provincia
LORO SEDI

Al personale comparto Scuola
per il tramite delle Istituzioni Scolastiche di servizio
SEDE

All'Albo
SEDE

I.T.C.G. "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
CODIGORO (FE)
N. Prot. 7125
del 20/10/18

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio del personale comparto scuola (ANNO 2018) - Atto Unilaterale – art. 40 , comma 3 *ter*, D. Lgs.n. 165/01 concernente i "*criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola*" – ANNO 2019.

Per opportuna conoscenza ed al fine di consentire la massima diffusione tra il personale del comparto scuola interessato, anche mediante affissione all'albo della propria Istituzione Scolastica, si comunica che la domanda di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio dovrà essere presentata all'Ufficio Scrivente, tramite l'Istituto scolastico di servizio, **entro e non oltre il 15 novembre 2018**, con trasmissione a mezzo mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

usp.fe@istruzione.it

con contestuale trasmissione degli originali cartacei presso la sede dell'Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara.

Per il solo personale a tempo determinato che, a causa di eventuali ritardi nel conferimento delle nomine, non possa produrre la domanda entro il 15.11.2018, detto termine viene prorogato al 10.12.2018,

Dirigente: Dott. Giovanni Desco
Responsabile del procedimento: Dott.ssa Domenica Ludione
E-mail: domenica.ludione.fe@istruzione.it
Telefono: 0532 229111

MIUR-AOOCSAFE

ferma restando la possibilità di accoglimento in relazione alle disponibilità del contingente determinato ai sensi dell'art. 2 dell'Atto unilaterale vigente.

Si precisa che, al fine di agevolare la regolare presentazione della domanda, **dovrà essere utilizzato IL MODELLO DI ISTANZA, ANCH'ESSO ALLEGATO ALLA PRESENTE**, controfirmato dal Dirigente Scolastico e sul quale dovrà essere apposto, nello spazio all'uopo riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo dell'Istituzione scolastica ricevente.

Le SS. LL. avranno cura di:

- non trasmettere le richieste di personale supplente temporaneo o con incarico a tempo determinato fino all'avente diritto;
- verificare che i modelli contengano tutti i dati previsti dall'atto Unilaterale vigente, concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale comparto scuola.

Le domande non compilate correttamente o con parti omesse o mancati non saranno prese in considerazione ai fini dell'eventuale concessione del beneficio in oggetto.

I permessi, come noto, saranno concessi fino alla concorrenza del contingente complessivo di risorse umane (3% delle unità di personale in servizio nella provincia di Ferrara nel corrente anno scolastico), il quale verrà determinato dall'Ufficio di Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara con proprio atto formale nelle more della procedura amministrativa in questione.

Sarà, inoltre, cura delle SS.LL., dopo aver ricevuto le autorizzazioni ed una volta pubblicata la graduatoria definitiva, emettere i conseguenti relativi provvedimenti formali di concessione dei suddetti permessi entro il 30.12.2018, salvi i casi previsti dall'art. 3, comma 2 del citato Atto Unilaterale – art. 40, comma 3 *ter*, D. Lgs.n. 165/01 concernente i "*criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola*".

Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione e si inviano cordiali saluti.

IL DIRIGENTE
Giovanni Desco

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse.

Dirigente: Dott. Giovanni Desco
Responsabile del procedimento: Dott.ssa Domenica Ludione
E-mail: domenica.ludione.fe@istruzione.it
Telefono: 0532 229111

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2019

ALL'UFFICIO VI - Ambito Territoriale di FERRARA - Via Madama, n. 35
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica sede di servizio)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____ (Prov. ___)
il_____, telefono:_____ in servizio nell'a.s. 2018/2019 presso l'Istituzione Scolastica: _____ in qualità di[1]:

☐ **DOCENTE DI:**

- ☐ *scuola dell'infanzia;*
- ☐ *scuola primaria;*
- ☐ *scuola sec. di 1^grado - classe di concorso* che *si insegna nell'a.s. 2018/2019*_____
- ☐ *scuola sec. di 2^grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2018/2019*_____
- ☐ *religione cattolica*

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

CON IL SEGUENTE CONTRATTO DI LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019) per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- ☐ con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2019), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ACCESSO ALLA QUALIFICA DI APPARTENENZA:

- ☐ diploma di scuola secondaria di I grado
- ☐ diploma di scuola secondaria di II grado
- ☐ diploma di laurea: _____, conseguito presso l'Università _____, il _____

CHIEDE

di poter fruire nell'**anno 2019** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88, nonché dall'ipotesi di C.C.I.R. del 16.11.2016, per la frequenza di un corso di studio, come di seguito meglio specificato[2]:

☐ Completamento di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti per il diritto allo studio, nei limiti della durata legale del corso di studi medesimo:
_____

☐ Corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori:
_____

☐ Corso finalizzato al conseguimento del seguente:

a. titolo finale dei corsi abilitanti (compresi TFA e corsi abilitanti per l'insegnamento sui posti di sostegno)
_____

b. titolo finale dei corsi di riconversione professionale _____

c. titolo di studio di qualifica professionale _____

[1] Barrare con il simbolo X la voce che interessa;
[2] **Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;**

d. attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico _____

☐ Corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente):

_____

☐ Corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta:

_____

☐ Corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di pari grado rispetto a quello già posseduto:

_____

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ***dichiara*** *sotto la propria responsabilità:*

- ► di essere ***REGOLARMENTE ISCRITTO*** al corso di studi[3] _____
- ► **anno in corso** _____
- ► **anno fuori corso** _____

della durata **complessiva di anni** _____ presso[4] _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

- ► **per il personale con contratto a tempo indeterminato**:
  di possedere un'anzianità complessiva di servizio di anni _____ mesi_____ e giorni_____ comprensiva anche del servizio pre-ruolo, **escluso l'anno scolastico in corso**;
- ► **per il personale con contratto a tempo determinato**:
  di possedere n.____ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso**;
- ☐ di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;
- ☐ di **avere già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli seguenti anni precedenti:
  _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ed il MIUR – Ufficio di Ambito Territoriale di Ferrara, ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento amministrativo di cui alla presente domanda.

_____, _____ _____

(Luogo e data) *Timbro e data protocollazione Scuola* *(Firma del richiedente)*

VISTO
Il Dirigente Scolastico

_____

[3] Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale.
[4] Riportare l'esatta denominazione dell'Istituto / Ente frequentato (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

N. B. La mancata compilazione della domanda in tutte le sue parti comporta l'esclusione per mancanza dei requisiti.