



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
Ufficio V - Ambito territoriale di Torino

Prot. n. 15083/c17a
Circ. n. 372

Torino, 17 Ottobre 2016

Ai sigg. dirigenti scolastici
delle scuole statali di ogni ordine e grado
TORINO e PROVINCIA

e.p.c.

alle OO.SS.
Loro Sedi
ALBO

OGGETTO: Permessi straordinari per diritto allo studio. Presentazione delle domande **per l'anno 2017**.

Con riferimento al DPR 395/88/art. 3, alla C.M. 319/91, al CCDD sottoscritto in data 14.11.2013 e successive integrazioni, riguardanti le disposizioni in materia di concessione e fruizione dei permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio, relative al personale del comparto scuola (docente, educativo e ata), si forniscono le indicazioni per la presentazione delle istanze da portare a conoscenza degli interessati.

1)CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE RICHIEDERE I PERMESSI

Possono essere richiesti permessi per la frequenza e preparazione dei relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di: titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza e di qualificazione professionale (compresi i corsi di abilitazione e di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico), diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria, titolo post-universitario;

2) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale che intende richiedere i permessi retribuiti per diritto allo studio - **anno 2017** - deve presentare la domanda, esclusivamente tramite scuola di servizio, utilizzando **uno** dei modelli allegati:

MOD. A/2017 – da compilare unicamente per la frequenza di corsi abilitanti

MOD. B/2017 – da compilare per la frequenza di altra tipologia di corso tra quelli richiamati al punto 1)

Le scuole assumeranno al protocollo le domande e le faranno pervenire a quest'Ufficio, in formato cartaceo, con lettera di trasmissione, in unico plico entro e non oltre il 15 novembre 2016, trattenendo agli atti le copie per i successivi adempimenti.

Si sottolinea la necessità che i dirigenti scolastici appongano formale "visto" in calce alle domande prodotte dal personale dipendente ad attestazione di quanto dichiarato dall'interessato in ordine alla posizione giuridica (natura e durata del contratto di lavoro) e all'orario di servizio prestato.

Ai fini della redazione della graduatoria le istanze devono contenere tutti i dati che vengono richiesti; **si avverte, pertanto, che saranno escluse le domande che non riportino tutte le informazioni e dichiarazioni indicate nel modulo/domanda (I e II facciata).**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte

Ufficio V - Ambito territoriale di Torino

Gli elenchi degli ammessi a fruire dei permessi saranno diffusi entro il 20 gennaio 2017 e pubblicati all'Albo di quest'Ufficio (<http://torino.istruzioneepiemonte.it/>).

I dirigenti scolastici, sulla base dei suddetti elenchi e nel rispetto delle disposizioni contrattuali, provvederanno alla materiale concessione dei permessi e all'acquisizione della debita documentazione a conferma di quanto dichiarato dagli interessati.

Si confida nella consueta, cortese, collaborazione.

IL DIRIGENTE

Antonio Catania

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo
3, comma 2 Decreto legislativo 39/1993

Allegati: mod. A/2017 (corsi abilitanti/ sostegno)

mod. B/2017 (altri corsi)

AVVERTENZE:

- 1) Non saranno accettate domande presentate oltre la data di scadenza indicata.
 - 2) La possibilità di accoglimento della richiesta è rimessa ai limiti della disponibilità del contingente massimo calcolato e secondo l'ordine di priorità stabilito dal CCDD attualmente in vigore.
 - 3) Si prega di riprodurre il modulo su un unico foglio(fronte-retro) e di trasmettere le domande in originale ed evitando di produrre doppioni.
-



Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____
di _____

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

All'Ufficio Scolastico Territoriale
Ufficio per lo Studente - AA.GG. Via Coazze, 18
10138 T O R I N O

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ in servizio nell'**A.S.2016/2017** presso _____ di
_____ in qualità di (1):

DOCENTE di: ☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola di I° grado ☐ Scuola di II° grado
☐ di religione cattolica ☐ di attività alternative (specificare grado d'istruzione come sopra)

con la seguente posizione giuridica (1):

- ☐ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio ad orario intero;
- ☐ contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
- ☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero;
- ☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali).
- ☐ con contratto di supplenza temporanea dal _____ fin ☐ al termine dell'anno scolastico
☐ no al termine delle attività didattiche

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDD/2013 e succ. modifiche, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami del seguente **corso abilitante**:

☐ _____

☐ **SCUOLA** (anno 2017)

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 _____
conseguito presso (istituto/università) _____
di _____ in data _____;

☐ di **essere iscritto al seguente corso** _____
_____ della durata complessiva di _____ presso istituto/università
_____ di _____ per il conseguimento
dell'abilitazione all'insegnamento per la cl. di conc. _____/ovvero per l'abilitazione al
sostegno.

☐ che l'inizio del corso è previsto, indicativamente, entro il mese di _____;

☐ che gli esami conclusivi si svolgeranno, indicativamente, entro il mese di _____ 2017

☐ di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo / n. _____ anni non di ruolo;

☐ di avere già ottenuto n. _____ ore di permessi per lo stesso corso nell'anno 2016;

☐ di **avere** ottenuto i permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

e di aver conseguito il seguente titolo di studio _____ data _____

(la dichiarazione è da rilasciare in caso di richiesta per la frequenza di un nuovo corso - art. 4 lett. B CCDD/2013)

di **non** aver mai richiesto i permessi negli anni precedenti ☐

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 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

_____ (timbro lineare e firma)

AVVERTENZA:

LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI (ANCHE PARZIALMENTE) DEI DATI SOPRA RICHIESTI SARANNO ESCLUSE DALLA PROCEDURA

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione della scuola _____
di _____

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

All'Ufficio Scolastico Territoriale
Ufficio per lo Studente - AA.GG. Via Coazze, 18
10138 T O R I N O

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ in servizio nell'A.S. 2016/2017 presso _____ di _____
in qualità di (1):

DOCENTE di: ☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola di I° grado ☐ Scuola di II° grado
☐ di religione cattolica ☐ di attività alternative (specificare grado d'istruzione come sopra)

☐ **EDUCATORE**

☐

☐ IF

☐ CO

☐ CS

☐ AT

☐ AA

☒ **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 ad orario intero;
- ☐ contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali);
- ☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio ad orario intero;
- ☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su n. _____ ore settimanali).
- ☐ con contratto di supplenza temporanea dal _____ fino al termine dell'anno scolastico
fino al termine delle attività didattiche

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2013, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami di un corso di studi tra quelli di seguito specificati (1)

☐ 1 corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, (es. ins. diplomati iscritti ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria/infanzia)

☐ 2 corso finalizzato al conseguimento di titolo di qualificazione professionale; corso di riconversione professionale; corso comunque riconosciuto nell'ambito dell'ordinamento scolastico);

☐ 3 corso finalizzato al conseguimento di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

☐

4 corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;

5 ☐ corso on-line in modalità e-blended (che comporta cioè sia lezioni in presenza sia su piattaforma) – Università Telematica

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 _____ conseguito presso (istituto/università) _____ di _____ in data _____;

 di **essere iscritto** al _____ anno del corso di studi (2) _____ della durata legale di _____ anni, presso (3) istituto/università _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio (4) _____;

 di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di tale titolo di studio nei seguenti anni: _____;

 di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo;

 di avere ottenuto i permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

e di aver conseguito il seguente titolo di studio _____ in data _____

(la dichiarazione è da rilasciare in caso di richiesta per la frequenza di un nuovo corso - art. 4 lett. b CCDD/2013)

di non aver mai richiesto i permessi negli anni precedenti

☐

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 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

(timbro lineare 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 per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il