



ISTITUTO SCOLASTICO STATALE COMPRENSIVO
MAZZARRONE - LICODIA EUBEA
Via Alcide De Gasperi, 1
MAZZARRONE (CT)

CIRCOLARE N. 48

Mazzarrone, 23/10/2019

Ai Docenti
Al personale ATA
Al sito web

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio – anno 2020

Si comunica che, come da documenti allegati, secondo quanto disposto dall'atto unilaterale del Direttore Generale dell'USR Sicilia, il personale interessato a fruire dei permessi per il diritto allo studio per l'anno solare 2020, di cui all'art. 1 dello stesso atto unilaterale, potrà presentare la domanda entro il 15 novembre 2019.

Tutto ciò premesso, si invitano i docenti e il personale ATA interessato a presentare specifica istanza, formulata utilizzando esclusivamente il modulo domanda allegato, che dovrà essere compilato in ogni sua parte, e dovrà essere consegnato brevi manu esclusivamente presso la Segreteria di Mazzarrone entro e non oltre il **15 Novembre 2019**.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to* Prof.ssa Graziella DiIiberto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/93.

MODELLO DI DOMANDA PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2020
(Deve contenere timbro e data di protocollo della scuola di servizio)

Riservato all'Ufficio

T.I. T.D.

Ordine Scuola _____

Tipo Corso _____

Situazione particolare _____

Servizi svolti _____

Note _____

Al Dirigente dell'Ufficio VII Ambito Territoriale di CATANIA
(tramite il Dirigente Scolastico della scuola di servizio)

Il sottoscritto _____, nat _____ a _____ (Prov. _____) il
_____, residente a _____ in via _____ Cap _____

Tel _____ e-mail _____
in servizio presso (specificare istituto e comune) _____

con la qualifica di:

- Docente a tempo indeterminato - specificare ordine e grado (infanzia, primaria, ecc...) _____
- Docente a tempo determinato - specificare ordine e grado (infanzia, primaria, ecc...) _____ Riportare estremi del contratto, specificando la scadenza (30/06/2020 o 31/08/2020) _____
I docenti che insegnano in più ordini specificano le ore di servizio per ciascun ordine. Saranno inseriti nell'ordine di scuola ove prestano il maggior numero di ore di servizio
- Personale ATA a tempo indeterminato - specificare ruolo (DSGA, Ass. Tec, Ass Amm, Coll Scolast.) _____
- Personale ATA a tempo determinato - specificare ruolo (DSGA, Ass. Tec, Ass Amm, Coll Scolast.) _____ Riportare estremi del contratto, specificando la scadenza (30/06/2020 o 31/08/2020) _____

CHIEDE

l'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2020, dei permessi retribuiti per il "Diritto allo Studio" di cui al DPR 395/88 art 3 e all'Atto Unilaterale dell'USR Sicilia del 17/03/2016 e successive integrazioni, rettifiche e rinnovi contrattuali, per numero di ore _____ (max 150).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- Di essere iscritto e di frequentare per l'anno solare 2020 il _____ (indicare anno di corso) del seguente corso di studio _____ (1) presso _____ (2) di _____ (3) costituito da numero _____ (4) anni di studio e frequenza per il conseguimento del seguente titolo: _____, di cui alla lettera _____, dell'art. 6 comma 1 dell'Atto Unilaterale Sopra citato (5);

- Di avere un'anzianità di servizio di ruolo di anni _____ e di servizio pre-ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di anni _____ mesi _____ (6) (personale a tempo indeterminato). Si allega dichiarazione personale dettagliata dei servizi resi (indicare istituto e giorno mese ed anno di inizio e fine degli incarichi a tempo determinato) L'a.s. 2019/2020 non si considera né in tutto né in parte. La mancanza di tale dichiarazione comporterà l'attribuzione soltanto dell'anzianità di ruolo, nei limiti di quanto ricavabile dal Sistema Informatico.
- Di avere un'anzianità di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera: anni _____ mesi _____ (6) (personale a tempo determinato). Si allega dichiarazione personale dettagliata dei servizi resi (indicare istituto e giorno mese ed anno di inizio e fine degli incarichi a tempo determinato). L'a.s. 2019/2020 non si considera né in tutto né in parte. La mancanza di tale dichiarazione comporterà l'attribuzione dell'anzianità di servizio pari a 'zero'.
- Di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni (Art 6 comma 3) (Barrare la casella di interesse)
 - ha già usufruito dei permessi, nei limiti della durata legale del corso di studi **per lo stesso corso** indicato nella presente domanda (specificare in quale anno) _____ (Cod ufficio X);
 - di essere stato inserito in graduatoria, ma di non aver usufruito delle 150 ore, nel periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi **per lo stesso corso** indicato nella presente domanda (specificare in quale anno) _____ (Cod. Uff. T);
 - di essere personale nuovo iscritto, cioè inserito per la prima volta in assoluto nelle graduatorie del diritto allo studio o per la prima volta per il corso sopra indicato (Cod. Uff .N);
 - di aver superato il periodo legale del corso di studi (Fuoricorso) (Cod. Uff .F).
- Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196/2003 (e successive integrazioni e modificazioni), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del richiamato D.Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni
- Altre dichiarazioni _____

- Allega alle autocertificazioni documento di identità valido e non scaduto.

Data ____/____/_____

_____ (firma)

Informativa privacy

Il sottoscritto _____ prende atto che:

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali ai soli fini della procedura

Tutti i dati richiesti sono obbligatori ai fini dell'espletamento della procedura.

Per l'esercizio delle facoltà previste dall'art. 7 (a cui si rimanda) si fa riferimento al responsabile del trattamento, ovvero il responsabile del procedimento 'Diritto allo Studio'.

Data, _____

Firma _____

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B.: L'inesatta o mancata compilazione di una delle dichiarazioni o di uno dei dati può comportare l'esclusione nella concessione dei permessi studio.

1. Precisare in maniera analitica il tipo di corso;
2. Precisare la Scuola, l'Università o l'Ente presso cui si svolgerà il corso;
3. Precisare la località;
4. Precisare la durata legale del corso di studio;
5. Tipo di corso:
 - a) iscrizione e frequenza per il personale ATA, di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza. Gli Istituti scolastici da frequentare devono essere ubicati nell'ambito della regione di servizio;
 - b) iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola infanzia e Primaria), della specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, del diploma di Didattica della Musica e di corsi di riconversione professionale; frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, sia del vecchio che del nuovo ordinamento universitario (laurea triennale più eventuale laurea specialistica – anni 3+2, da considerare unitariamente) o di istruzione secondaria,. In quest'ultimo caso l'Istituto da frequentare deve essere ubicato nell'ambito della regione di servizio.
 - c) iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli istituti delle Università statali o legalmente riconosciute, ivi compresi "master", corsi di perfezionamento e corsi di specializzazione, purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;
 - d) frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese e C.L.I.L.
 - e) iscrizione a corsi on-line finalizzati al conseguimento di titoli corrispondenti a quelli sopra indicati;

(6) – Allegare elenco analitico dei servizi prestati per anno scolastico debitamente datato e firmato. (indicare istituto e giorno mese ed anno di inizio e fine degli incarichi a tempo determinato)