

CBRI070008 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004701 - 05/11/2018 - VII2 - E

- **Oggetto:** PERMESSI RETRIBUITI RIGUARDANTI IL DIRITTO ALLO STUDIO PERSONALE SCUOLA ANNO 2019
- **Data ricezione email:** 30/10/2018 16:40
- **Mittenti:** USP di Campobasso - Gest. doc. - Email: usp.cb@istruzione.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** Istituti comprensivi della prov. di CB <comprensivi.cb@istruzione.it>, Scuole superiori della prov. di CB <superiori.cb@istruzione.it>, OMNICOMPENSIVO MONTENERO (cbri070008@istruzione.it) <cbri070008@istruzione.it>, OMNICOMPENSIVO TRIVENTO (cbpm070004@istruzione.it) <cbpm070004@istruzione.it>, OMNICOMPENSIVO SANTA CROCE MAGLIANO (cbps08000n@istruzione.it) <cbps08000n@istruzione.it>, OMNICOMPENSIVO GUGLIONESI (cbpm01000c@istruzione.it) <cbpm01000c@istruzione.it>, OMNICOMPENSIVO RICCIA (cbra030006@istruzione.it) <cbra030006@istruzione.it>, cbis00300v@istruzione.it <cbis00300v@istruzione.it>, SCUOLA MEDIA BERNACCHIA (cbmm19600g@istruzione.it) <cbmm19600g@istruzione.it>, I CIRCOLO TERMOLI (cbee12000b@istruzione.it) <cbee12000b@istruzione.it>, II CIRCOLO TERMOLI (cbee121007@istruzione.it) <cbee121007@istruzione.it>, cbee122003@istruzione.it <cbee122003@istruzione.it>, molise@flcgil.it <molise@flcgil.it>, molise@uilscuola.it <molise@uilscuola.it>, molise.cb@snals.it <molise.cb@snals.it>, cislscuola_campobasso@cisl.it <cislscuola_campobasso@cisl.it>, Michele Paduano <michele_paduano@tin.it>.
- **Indirizzi nel campo email 'CC':** Glave Loretta <loretta.glave@istruzione.it>
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** USP di Campobasso <usp.cb@istruzione.it>

Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
m_pi.AOOUSPCB.REGISTRO UFFICIALE(U).0004230.30-10-2018.pdf	SI			NO	NO
LETTERA AI DIRIGENTI - (2)-signed.pdf	SI			NO	NO
C.I.R. DIRITTO ALLO STUDIO.pdf	SI			NO	NO
Modello-di-domanda-anno-2019.pdf	SI			NO	NO

Testo email

Si trasmette in allegato la nota relativa ai permessi per il diritto allo studio anno 2019, nonché il Contratto Integrativo Regionale e modello di domanda.

Cordiali saluti.

Segreteria ATP Campobasso



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Molise
Ufficio III- Ambito Territoriale per la Provincia di Campobasso
Via Garibaldi n. 25 86100 Campobasso Tel. 0874/4975
e-mail: usp.cb@istruzione.it [posta cert.: uspcb@postacert.istruzione.it](mailto:posta.cert.: uspcb@postacert.istruzione.it)

Ai Dirigenti Scolastici delle
Scuole di ogni Ordine e Grado
LORO SEDI

Alle Organizzazioni Sindacali
LORO SEDI

Al Sito Web
SEDE

OGGETTO: Permessi retribuiti riguardanti il diritto allo studio (art. 3 – D.P.R, 23.08.1988, n. 395), concedibili in relazione alla consistenza organica dei docenti della scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I e II grado e del personale ATA – **anno 2019**

ALL.: N° 2

A seguito di sottoscrizione in data 30 ottobre 2018 da parte del Dirigente dell'USR Molise e dei Sindacati del Contratto Integrativo Regionale relativo ai permessi per il "Diritto allo Studio", con la presente si intende ricordare alle SS.VV. che il **15 novembre 2018** scade il termine di presentazione delle domande per usufruire dei permessi per in questione per il personale del Comparto Scuola per l'anno solare 2019.

Si allega il modello per la presentazione delle istanze, che dovrà essere compilato dagli interessati in modo da risultare leggibile, corretto e completo in ogni sua parte e firmato dal Dirigente Scolastico per la parte di competenza..

Entro il **20 novembre 2018** le Istituzioni scolastiche provvederanno ad inviare dette domande a questo Ambito Territoriale.

Si prega di attenersi a quanto stabilito nella C.I.R. del 30 ottobre 2018, che ad ogni buon fine si allega in copia.

In seguito verrà pubblicato il Decreto di determinazione del numero complessivo dei permessi in oggetto, concedibili in relazione alla consistenza organica del personale del comparto scuola in ambito provinciale.

Si confida nella massima diffusione della presente tra tutto il personale in servizio.

IL DIRIGENTE
Marialuisa FORTE



Firmato digitalmente da FORTE
MARIALUISA
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2018** ⁽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 (31/08/2019) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2019) con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

CHIEDE

L'inclusione negli elenchi degli aventi diritto ad usufruire, per l'anno 2019 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 30.10.2018, per numero di ore ____ (max 150), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1. Corsi per il conseguimento della **specializzazione per le attività di sostegno** ad alunni disabili (per il personale abilitato di ogni ordine e grado).
- 2. Percorsi **FIT (Formazione, Inserimento e Tirocinio)** e **PAS (Percorsi Abilitanti Speciali)**, acquisizione 24 CFU.
- 3. Corsi di laurea in Scienze della Formazione per il conseguimento **dell'abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria**.
- 4. Corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio relativo alla qualifica di appartenenza.
- 5. Corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di primo e secondo grado, di un diploma di laurea o titoli equipollenti.
- 6. Corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di **laurea** (massimo seconda oltre a quella già conseguita), laurea triennale più eventuale laurea specialistica/magistrale. compresi i corsi di laurea presso i Conservatori di Musica e le Accademie di BB.AA..
- 7. Corsi riconosciuti dal MIUR finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post diploma, purché previsti dagli statuti delle Università italiane statali o legalmente riconosciute (dottorati di ricerca, "master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione), purché di durata almeno annuale e con esame finale.
- 8. Corsi, presso le facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla C.E.I., finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche.
- 9. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un secondo diploma di istruzione secondaria di 2° grado o di qualifica professionale, presso Istituti statali o C.F.P. regionali, nonché di corso finalizzato al conseguimento di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- 10. Corsi a distanza organizzati da Università Telematiche statali o legalmente riconosciute o da enti/organismi riconosciuti dal MIUR, per il conseguimento di un diploma di **laurea**, mediante utilizzo della piattaforma **on-line**.

11. Corsi finalizzati al conseguimento di titoli post-laurea e post diploma, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, e/o da Università Telematiche statali o legalmente riconosciute, e/o corso riconosciuto dal MIUR, ("master", corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, corsi di alta formazione) purché di durata almeno annuale e con esame finale.

DICHIARA, ALTRESI', SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ✓ che negli anni precedenti ha usufruito dei seguenti permessi, per motivi di studio, relativi ai sottoelencati corsi:

e di aver conseguito il seguente titolo di studio:

in data _____

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ **CORSO:** di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____
- ✓ ovvero di essere iscritto fuori corso SI N° anni fuori corso _____ NO
- ✓ 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 appartenenza⁽⁷⁾ _____ - anni⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____, decorrenza _____ scadenza _____

✓ Il sottoscritto **dichiara** inoltre⁽²⁾:

di frequentare il ____ anno del corso di studi

di frequentare l'ultimo anno del corso di studi

di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso

di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni: ⁽⁹⁾:

2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012

2013 2014 2015 2016 2017 2018

✓ si impegnarsi, in caso di concessione dei permessi, a produrre al Dirigente Scolastico un prospetto mensile dal quale risulti il piano di massima di fruizione dei permessi (**art. 5 comma j della contrattazione integrativa regionale del 30.10.2018**);

✓ di produrre al Dirigente Scolastico, all'atto della presentazione della domanda dei permessi studio, l'avvenuta iscrizione al Corso di studio;

✓ ottenuto il beneficio di produrre al Dirigente Scolastico la certificazione di frequenza ai corsi e del sostenimento degli esami (**art. 6 comma a della contrattazione integrativa regionale del 30.10.2018**);

✓ di aver letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, e di prestarne il consenso;

Data, _____

(firma del richiedente)

NOTE:

- (1) Barrare la voce che interessa
- (2) Barrare 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 denominazione dell'istituzione scolastica 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 i servizi pre-ruolo sono valutabili se prestati per almeno 180 giorni nel corso dell'anno scolastico.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda