



Unione Europea



M.I.M.



Regione Calabria



I.C. De Amicis Bolani

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE AMICIS- BOLANI"
Scuole Infanzia-Primaria-Secondaria I Grado con Indirizzo Musicale

Codice meccanografico RCIC809007- Codice Fiscale 92031130807

Via Aspromonte, 35 – 89127 - Reggio Calabria - Tel. 0965 23402 Fax 0965 339917

email: rcic809007@istruzione.it - pec: rcic809007@pec.istruzione.it – website: <http://www.icdeamicisbolani.edu.it>

I.C. "DE AMICIS - BOLANI"- RC
Prot. 0010420 del 14/10/2024
VII-5 (Uscita)

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE
A TUTTO IL PERSONALE ATA
LORO SEDI
DSGA
ATTI
SITO
ALBO

OGGETTO: Permessi straordinari per il diritto allo studio (150 ore) anno solare 2025. Modalità e termini per la fruizione.

Si informano quanti in indirizzo che con propria nota 30241 dell'11/10/2024 l'USR Calabria dispone le modalità di presentazione delle domande per l'anno scolastico 2024-2025 (anno solare 2025) di quanti avessero interesse e titolo a fruire dei permessi per diritto allo studio. Nella stessa nota si richiama integralmente il C.I.R. triennio 2023/2025 sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio per la Regione Calabria siglato con le OO. SS. di comparto. La stessa nota viene circostanziata dalla comunicazione trasmessa dal locale Ambito Territoriale con protocollo 13861 del 03/11/2023 alla cui lettura integrale si rimanda.

PERSONALE AMMESSO A FRUIRE DEI PERMESSI

- 1) personale docente, educativo e ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 2) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato stipulato fino al termine dell'anno scolastico o fino al termine delle lezioni per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale;
- 3) personale docente, educativo ed ATA in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato – supplenza breve o saltuaria- per l'intero orario di cattedra o di servizio o con rapporto di lavoro a tempo parziale.

CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE RICHIEDERE I PERMESSI

Possono essere richiesti permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o di qualificazione professionale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 395/88 (corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute) o quelli indicati agli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90; corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico.

La possibilità di accoglimento della richiesta è subordinata ai limiti della disponibilità del contingente massimo stabilito, secondo l'ordine di priorità di cui al citato CIR Calabria 3 novembre 2022.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER L'ANNO 2024/2025

Il personale appartenente alle tipologie sopra indicate, che intende avvalersi della possibilità di richiedere i permessi retribuiti per diritto allo studio (150 ore) per l'anno solare 2025, deve presentare domanda all'ATP, tramite la scuola di servizio ed utilizzando **esclusivamente** l'apposito modello allegato alla presente e rinvenibile nella apposita sezione modulistica del sito della scuola, debitamente compilato, **entro il termine perentorio del 15 novembre 2024.**

Non saranno, pertanto, prese in considerazione le domande presentate oltre tale data, salvo i casi individuati dall' art.11 comma 5 del CIR/2022. **Gli interessati potranno consegnare la modulistica (debitamente compilata e corredata dalla richiesta documentazione entro e non oltre il 15/11/2024) presso gli uffici di segreteria rivolgendosi all' A. A. addetto all' ufficio protocollo.**

La presente comunicazione pubblicata sul sito della scuola assume valore di avvenuta notifica a chiunque ne abbia interesse.

Sicuro nella consueta, sperimentata e fattiva collaborazione porgo cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Giuseppe Romeo

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93)

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

di _____

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2024/2025**

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____) il _____

in servizio nell'A.S.2024/2025 presso la scuola _____ di _____ in qualità di

(1):

- DOCENTE** di: *Scuola infanzia* *Scuola primaria* *Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso* _____
 Scuola Secondaria 2° grado - Classe di Concorso _____
 Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione) _____

PERSONALE EDUCATIVO

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 a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** con prestazione di servizio a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:
 tempo pieno **tempo parziale:** n. ore ____ su n. ____ ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2025** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. (Triennio 2023-2025), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

Frequenza in presenza Frequenza a distanza limitatamente alle ore on -line in modalità "e-blended" per la parte da svolgere in modalità sincrona;

- 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori;
- 2) frequenza di corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA di cui al d.lgs. 59/2017 così come modificato dal D.L. 36/2022;
- 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;
- 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado,

organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

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 (4):
_____, conseguito presso l'istituto/università _____ di _____ in data _____;
- di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____ della durata complessiva di _____ anni, presso (4) istituto/università _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio (5) _____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (6);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n. _____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675/96, 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) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(3) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(5) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.