



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Molise
Ufficio 4° Ambito Territoriale per la Provincia di Isernia

U.O. n. 2 - Funzionario coordinatore Dott.ssa Fortini Mariateresa - tel 0865/4627225

Responsabile del Procedimento
 Il Funzionario: Dott.ssa Mariateresa Fortini

Ai Dirigenti
 delle Istituzioni scolastiche della provincia
LORO SEDI
 AI SITO WEB **SEDE**

Oggetto: Permessi per il diritto allo studio – Comparto scuola – Presentazione delle domande.

Si comunica che in data **15 novembre 2016** scade il termine di presentazione delle domande per usufruire dei permessi per il diritto allo studio da parte del personale del comparto scuola per **l'anno solare 2017**.

Si allega il modello per la presentazione delle istanze (scaricabile anche dal SITO WEB), che dovrà essere compilato dagli interessati in modo da risultare leggibile, corretto e completo in ogni sua parte.

Entro il **20 novembre 2016** le istituzioni scolastiche provvederanno ad inviare dette domande a questo Ambito territoriale

Si fa presente, altresì, quanto segue:

-possono presentare domanda a questo Ambito territoriale, **esclusivamente per il tramite dell'Istituzione scolastica di servizio**, le seguenti categorie di personale:

- a) personale con contratto a tempo indeterminato;
- b) personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico e fino al termine delle attività didattiche;

-gli aspiranti devono essere iscritti ai corsi all'atto della presentazione dell'istanza e l'Amministrazione si riserva di accertare in qualsiasi momento la veridicità di quanto dichiarato nel modello di domanda;

-il personale che ha stipulato un contratto a tempo determinato dopo il 15 novembre e entro il 31 dicembre, potrà presentare domanda entro **subito/cinque** giorni successivi alla stipula del contratto individuale.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Molise

Ufficio 4° Ambito Territoriale per la Provincia di Isernia

U.O. n. 2 - Funzionario coordinatore Dott.ssa Fortini Mariateresa - tel 0865/4627225

-le domande trasmesse dagli interessati alle Istituzioni scolastiche successivamente alla data del 15 novembre saranno incluse tra le domande tardive se, esaurite positivamente tutte le istanze presentate nei termini, rimanga disponibilità di posti.

Si sottolinea, in particolare, la necessità che i Dirigenti scolastici appongano formale visto in calce alle domande prodotte dal personale dipendente, ad attestazione di quanto dichiarato in ordine alla posizione giuridica e all'orario di servizio prestato.

Questo Ufficio provvederà alla compilazione degli elenchi del personale scolastico avente titolo ad usufruire nell'anno solare 2017 dei permessi retribuiti per diritto allo studio, che saranno pubblicati entro il mese di dicembre sul sito dell'Ambito territoriale e **diffusi alle Istituzioni scolastiche per la pubblicazione ai rispettivi Albi e SITI WEB.**

Ogni ulteriore informazione può essere richiesta direttamente dagli interessati al seguente indirizzo di posta elettronica: mariateresa.fortini.is@istruzione.it.

Si ringrazia per la collaborazione.

Per il Dirigente dell'USR Molise
il delegato Angela Ritota

*Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.LGS N. 39/1993*

**MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI
RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO
2017**

ALL'AMBITO TERRITORIALE

DI

per il tramite della scuola di servizio

N. protocollo dell'Istituzione scolastica

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S. 2016/2017 presso l'Istituzione Scolastica di _____,
in possesso del seguente titolo di Studio _____,
**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 servizio con contratto di lavoro :

- a tempo indeterminato – cl. di concorso _____;
 a tempo determinato fino al 31 agosto per ore _____ su ore _____ - Cl. di conc. _____;
 a tempo determinato fino al 30 giugno per ore _____ su ore _____ - Cl. di conc. _____;

con la qualifica di

- DOCENTE**
 INS. RELIGIONE CATTOLICA

della

scuola dell'infanzia scuola primaria, scuola secondaria di I grado scuola secondaria II grado.

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

- con contratto stipulato con l'Ambito Territoriale di Isernia;
 con contratto stipulato con il Dirigente scolastico.

C H I E D E

di poter fruire nell'**anno solare 2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale e in particolare:

il rinnovo dei permessi retribuiti, per un numero di anni pari alla durata legale del corso prescelto, per la quale ha già ottenuto permessi per i seguenti anni solari:

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato **per la stessa tipologia di corso di studio;**

() il rinnovo dei permessi retribuiti limitatamente ad un solo anno, essendo fuori corso ed avendo già usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso nel periodo dal _____ al _____;

A TAL FINE DICHIARA

di essere iscritto e frequentare nell'anno solare 2017, il _____ anno del seguente corso di studi e di essere in regola con il pagamento delle relative tasse :

() abilitante () di Laurea () di specializzazione

() di perfezionamento () di formazione () master

Per il conseguimento del titolo _____

Presso _____

(Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti; riportare l'esatta denominazione dell'Istituzione frequentata: scuola, Università, Facoltà ecc. con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate).

La cui durata legale complessiva e di n. _____ anni, con esame finale SI/ NO;

Per il corso on line sono previste n. _____ ore di frequenza in presenza e /o n. _____ on line, con esame finale SI/NO;

PRECISA, altresì che la richiesta si riferisce a

- a)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio di istruzione primaria, secondaria o di un diploma di laurea, comprese le cosiddette "lauree brevi";
- b)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo proprio della qualifica di appartenenza;
- c)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione e riqualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, e quelli in ogni modo riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico;
- d)** - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

➤ di avere una anzianità di servizio di anni _____ (Escluso l'anno in corso);

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni :

1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008

2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016

per i seguenti motivi _____.

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 docente

VISTO del Dirigente Scolastico
