

- **Oggetto:** Permessi studio - Anno solare 2019.
- **Data ricezione email:** 08/10/2018 12:39
- **Mittenti:** Romiti Grazia - Gest. doc. - Email: grazia.romiti.an@istruzione.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** Istituti comprensivi della prov. di AN
<comprensivi.an@istruzione.it>, Scuole superiori della prov. di AN
<superiori.an@istruzione.it>, anmm077007@istruzione.it <anmm077007@istruzione.it>.
- **Indirizzi nel campo email 'CC':**
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** Romiti Grazia <grazia.romiti.an@istruzione.it>

Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
m_pi.AOOUSPAN.REGISTRO UFFICIALE(U).0005340.08-10-2018.pdf	SI			NO	NO
Modello-permessi-studio-2019.docx	SI			NO	NO

Testo email

Si invia il decreto in oggetto indicato, corredato di modello, per la più ampia diffusione fra il personale interessato.
Romiti



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per le Marche

Ufficio III - Ambito territoriale di Ancona

IL DIRIGENTE

VISTO l'art.3 del D.P.R. 23/8/1988, n.395, recante norme sul diritto allo studio;
 VISTA la C.M.n.236 dell'8/7/1989, con la quale si forniscono istruzioni sulle modalità di applicazione del citato art.3 del D.P.R.395/88;
 VISTA la C.M. n.319 del 24/10/1991, a carattere permanente, con la quale vengono riviste le disposizioni di cui all'art.3 del D.P.R.395/88;
 CONSIDERATO che per effetto di quanto disposto dalla C.M. n.319/91, comma 5, punto 1), occorre determinare annualmente, con atto formale da pubblicare nel sito WEB dell'Ufficio, il numero complessivo dei permessi retribuiti concedibili;
 VISTO l'art.5, comma e) Titolo II - Capo I del C.C.N.L. 4/8/1995, per effetto del quale i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio devono essere definiti a livello di contrattazione decentrata;
 VISTO il C.C.D.R. sottoscritto in data 10/11/2016 che conferma, per il quadriennio 2017/2020, "i criteri di fruizione dei permessi per il diritto allo studio" stabiliti dal precedente contratto in data 20/12/2012;
 VSTE le interpretazioni autentiche in data 13/2/2013 e 17/5/2013, del C.C.D.R./2012 di cui sopra;
 ACCERTATO che in riferimento alla materia trattata non risulta disapplicato il dispositivo di cui all'art.3 del più volte citato D.P.R. n.395/88;
 PRESO ATTO delle dotazioni organiche complessive del personale docente di ogni ordine e grado di questa provincia per l'anno scolastico 2018/2019;

DECRETA

il numero complessivo dei permessi concedibili per la fruizione del diritto allo studio - per l'anno solare 2019 - è così determinato:

<i>Scuola dell'Infanzia</i>	n.33
<i>Scuola Primaria</i>	n.67
<i>Scuola Secondaria di 1° grado</i>	n.42
<i>Scuola Secondaria di 2° grado</i>	n.78

La data individuata dalla contrattazione decentrata quale termine per l'adozione dei provvedimenti, nei confronti degli aventi diritto, è fissata per il 15/12/2018.

IL DIRIGENTE

(Luca Galeazzi)

Documento firmato digitalmente

GR/gr

Decreto perm.studio.doc

....

- Ai DIRIGENTI SCOLASTICI
Istituti Secondari di 1° e 2° Grado LORO SEDI
LORO SEDI
- Alle OO.SS. del Comparto "Scuola"
LORO SEDI
- Al SITO WEB dell'Ufficio
SEDE

Responsabile del procedimento: d.ssa Silvia Marcorelli

tel.071/2295420 e_mail: silvia.marcorelli@istruzione.it

Via XXV Aprile, 19 - ANCONA - tel. 071 22 951 – indirizzo posta elettronica certificata uspan@postacert.istruzione.it
indirizzo posta elettronica ordinaria usp.an@istruzione.it sito WEB <http://www.istruzione-ancona.gov.it>

Al Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(se servizio in più scuole, indicare la prima)

E p.c.

Al Dirigente dell' Ufficio III

Ambito Territoriale per la prov. di ANCONA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ cod. fiscale _____

Residente a _____ (prov. _____) cap. _____ in via/piazza _____ n° _____

in servizio presso _____ in qualità di docente:

- ☐ Scuola dell'infanzia
- ☐ Scuola primaria
- ☐ Scuola secondaria I° grado
- ☐ Scuola secondaria II° grado

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 15/11/2018

- ☐ 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 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.

CHIEDE

Di poter fruire nell'anno solare 2019 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal Contratto Decentrato Regionale stipulato in data 20/12/2012 (e confermato interamente anche per il quadriennio 2017, 2018, 2019 e 2020), per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

1. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
2. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.

ANIC851002 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003520 - 09/10/2018 - VII3 - E

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 dottorato di ricerca
5. Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado di quello già posseduto

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 RESPONSABILITA'
(barrare la voce che interessa)

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'Istituto/Università _____ di _____ in data _____
- ☐ di essere iscritto al _____ anno del corso di studi di _____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'Istituto/Università _____
di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio:
_____ ovvero di essere iscritto all'anno _____ fuori corso
- ☐ Di essere iscritto al corso di _____ on - line organizzato dall'Università Telematica _____ o dall'Ente accreditato, riconosciuto dal MIUR _____
- Si impegna, in caso di concessione di permessi, a rilasciare, sotto la propria personale responsabilità, la dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto collegamento per via telematica durante l'orario di servizio.
- ☐ 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 _____ in altro ruolo _____ pre - ruolo _____
- ☐ Di aver stipulato un contratto a tempo determinato in data _____ con prot. n. _____
decorrenza _____ e di avere n° anni _____ e n° mesi _____ di servizio prestato in scuole statali.
- ☐ Di essere consapevole dell'inclusione CON RISERVA nelle graduatorie dei beneficiari in caso di:
(barrare la voce che interessa)
- ☐ attesa dell'esito delle prove selettive
 - ☐ di non essere ancora a conoscenza della data di avvio del corso

- ☐ Di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni di corso
- ☐ Di chiedere il rinnovo dei permessi oltre il numero pari alla durata legale del corso
- ☐ Di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso
- ☐ Di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per n° _____ anni.

Il/La sottoscritto/a allega copia dell'avvenuto pagamento dell'iscrizione al corso.

In caso di iscrizione con riserva, quest'ultima si intende sciolta con la presentazione del bollettino di versamento alla scuola di servizio e comunicazione (tramite mail: usp.an@istruzione.it) all'Ufficio III - Ambito Territoriale di Ancona.

Data, _____

(firma del richiedente)