



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca

Istituto Comprensivo Statale

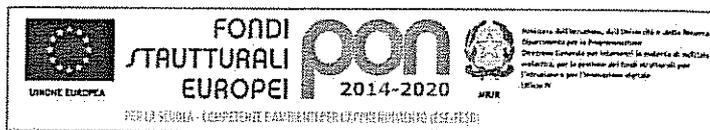
21029 Vergiate (VA) – Largo Lazzari , 2

Tel. 031 946 297– Fax 0331 964 006 - Cod. Scuola VAIC83400C

Cod. Fisc. 82014720120

e-mail : dlmifani@libero.it- vaic83400c@istruzione.it

sito web : www.comprensivovergiate.gov.it



Prot. n. 2268 C2

Vergiate, 29/10/2018

Al personale Docente e A.T.A.
dell'Istituto

LORO SEDI

**OGGETTO: PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PERSONALE COMPARTO SCUOLA –
DPR 395/88 CIR 2016.
MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER L'ANNO 2019.**

Si trasmette, in allegato, la Circolare dell'UST di Varese, relativa all'oggetto.

Il termine perentorio di presentazione della domanda è, come dice la circolare, il 15/11/2018.

Si allega, inoltre, copia del modello cartaceo della domanda.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Roberto Caielli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIV - Varese
Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m_pi

ISTITUTO COMPRENSIVO
VERGIATE

29 OTT. 2018

PROT. N. ... 2268
T.IT. C CL 2 FASC.

Ai Dirigenti Scolastici

delle scuole statali di ogni ordine e grado
di Varese e provincia – Loro Sedi

All'USR LOMBARDIA

Alle Organizzazioni Sindacali della Scuola di Varese e Provincia
Loro Sedi

Al Sito AT Varese

**Oggetto: Permessi per il diritto allo studio personale comparto scuola – DPR 395/88 CIR
2016**

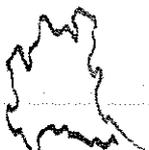
Modalità di presentazione delle domande per l' anno 2019

Con la presente nota si trasmettono le indicazioni relative alla presentazione delle domande per l'anno 2019 da parte del personale scolastico interessato ad ottenere i permessi straordinari per il diritto allo studio .

Ai sensi del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016 possono usufruire dei permessi le seguenti tipologie di personale docente, educativo e ATA:

- personale con incarico a tempo indeterminato ;
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico;
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'attività didattica;
- Il personale interessato dovrà presentare le istanze di fruizione dei permessi per motivo di studio

entro il termine perentorio del **15 novembre 2018**



I Dirigenti dovranno apporre formale “visto” in calce alle domande prodotte dal personale dipendente validando quanto dichiarato dall’interessato in ordine alla posizione giuridica (natura e durata del contratto individuale di lavoro) e all’orario di servizio prestato.

Le scuole acquisiranno agli atti una copia cartacea dell’istanza presentata dal personale per accertare che i permessi siano effettivamente richiesti per la frequenza del corso indicato nella domanda e ai fini degli adempimenti previsti dagli artt. 9 e 10 del CIR del 05/05/2016.

Si rammenta che gli aspiranti devono essere iscritti ai corsi all’atto della presentazione delle domande.

Questo Ufficio pubblicherà entro il 15 dicembre 2018 sul sito internet <http://www.istruzione.lombardia.it/varese>. le graduatorie del personale scolastico avente titolo ad usufruire nell’anno 2019 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio.

Copia della presente, con i relativi allegati, è disponibile sul sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/varese

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente
Claudio Merletti

- Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

CL

Allegati: - C.I.R. 2016
Modello domanda
Dispositivo contingente

Per informazioni e
chiarimenti

Caterina Londino

Email caterina.londino.va@istruzione.it

Tel.0332-257122

Per problemi di tipo tecnico :

Scimone Ignazio

ignazios@gmail.com

0332 257146



Pec: uspvu@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.va@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
Tel. 0332257111 - C.F.:80010960120
Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/varese



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
 Ufficio XIV - Varese
 Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m_pi

IL DIRIGENTE

- VISTO** l'art. 3 del DPR 395/88, che prevede che il personale della scuola ha titolo a beneficiare nel corso dell'anno solare di permessi straordinari retribuiti nella misura massima di 150 ore individuali;
- VISTO** il C.I.R. (Contratto Integrativo Regionale), che stabilisce i criteri per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio sottoscritto il 05.05.2016 per il quadriennio 2016-2019, in particolare l'art.5;
- CONSIDERATO** che a norma delle suddette disposizioni *il limite massimo di permessi individuali concedibili è stabilito nel 3% delle unità complessive in servizio a livello provinciale compresi i posti di Religione cattolica;*
- VERIFICATO** che tale contingente, calcolato secondo le indicazioni sopra menzionate è così suddiviso:
- INFANZIA 769- PRIMARIA 4005 - I GRADO 2455- II GRADO 3612
 - ATA 1683**

DISPONE

per l'anno solare 2019 il contingente dei permessi retribuiti, di cui all'art. 3 del DPR n. 395/88, calcolato in base al 3% della dotazione organica sopra indicata, è così determinato per i vari ordini di scuole:

**INFANZIA 23 - PRIMARIA 120 - I GRADO 74 - II GRADO 108 - PERSONALE ATA
 50**

Il dirigente
 Claudio Merletti
 Firmato digitalmente

CL

Referente:

Caterina Londino 0332 257122

Email: caterina.londino.va@istruzione.it



Pec: uspvu@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.va@istruzione.it -
 Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
 Tel. 0332257111 – C.F.:80010960120
 Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/varese

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: 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 NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

- ✓ 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 _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni: mai
- 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016
- 2017 2018

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 05/05/2016)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola l'inoltro completo e corretto dell'istanza all'Ufficio Scolastico Territoriale di Varese

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____

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
- con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie**

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 CIR stipulato in data 05/05/2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 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 abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 01/07/2016
- 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- 7 – Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte da svolgere in presenza

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in 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: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ **1° 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 NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- obbligatoria
- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa
- solo per esami
- laboratori
- solo per tirocinio
- laboratori + esami

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X 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 specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
- (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 sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (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