



sede: via Giovanni Maggio 11 - Genova - tel. 010 3774586 - fax 010 3992965
gesl01000p@istruzione.it - gesl01000p@pec.istruzione.it
succursale: salita delle Battistine 10 - Genova - tel. 010 880393 - fax 010 8312959
sede aggregata: via Orti Sauli 34 - Genova - tel. 010 585577 - fax 010 585578
C.F. 80047910106
www.liceoartisticokleebarabino.gov.it

CIRCOLARE DOCENTI/ATA

Prot. 9005 /2017

Genova, 13/11/2017

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE

A TUTTO IL PERSONALE ATA

LAS KLEE BARABINO

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore) Anno solare 2018.

Si prega di prendere visione della circolare dell'USR, in allegato. Si ricorda che il termine per la presentazione delle domande è il **23 novembre 2017**.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Palmonella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
Direzione Generale*

Via Assarotti, 38 - 16122 Genova - tel. 010/8331218 – fax. 010/8331221
direzione-liguria@istruzione.it www.istruzioneeliguria.it

Ai Dirigenti Scolastici delle Istituzioni Scolastiche
di ogni ordine e grado della Liguria

Ai Dirigenti degli Ambiti territoriali della Liguria

Alle OO.SS. del comparto scuola

All' Ufficio Comunicazione – Sede

Oggetto: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore) – Dirigenti Scolastici e personale della scuola. **Anno Solare 2018 (1° gennaio - 31 dicembre)**.

In data 13 novembre 2015 è stato sottoscritto presso questo Ufficio Scolastico Regionale il Contratto Integrativo Regionale relativo alla fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio (150 ore) – **anno solare 2016/2017/2018**, che si allega in copia.

Nel C.I.R. sono indicati i criteri per la concessione e fruizione dei permessi in oggetto. Per tutto quanto in esso non previsto si rinvia alla normativa e alla contrattazione nazionale.

Beneficiario dei permessi straordinari retribuiti è tutto il personale, dirigenziale e non, della scuola, con contratto di lavoro a tempo indeterminato o determinato fino al termine dell'anno scolastico o fino al termine delle lezioni e dell'attività didattica.

Le domande per la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, relativi all'anno solare 2017, devono essere presentate **entro il termine del 23 novembre 2017** utilizzando l'apposito modello allegato, da compilarsi in ogni sua parte. In mancanza delle indicazioni necessarie per l'individuazione del motivo della richiesta, la stessa non potrà essere presa in considerazione.

Il personale eventualmente assunto con contratto a tempo indeterminato o a tempo determinato dopo il 23 novembre potrà produrre la relativa istanza entro cinque giorni dalla stipula del contratto.

Le domande del personale scolastico non dirigenziale dovranno essere presentate all' **Istituzione scolastica** di servizio, la quale provvederà, entro il **26 novembre 2017**, previa apposizione del visto del Dirigente Scolastico, al successivo inoltrare ai competenti Uffici Scolastici Territoriali.

Le domande del personale scolastico dirigenziale, invece, dovranno essere inviate direttamente allo scrivente Ufficio.



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
Direzione Generale*

Via Assarotti, 38 - 16122 Genova - tel. 010/8331218 – fax. 010/8331221
direzione-liguria@istruzione.it www.istruzioneeliguria.it

Agli atti delle Scuole dovranno essere trattenute le copie delle domande al fine di accertare, successivamente, che i permessi siano effettivamente usufruiti per la frequenza dei corsi dichiarati e ai fini dell'acquisizione delle certificazioni ed eventuali adempimenti da porre in essere in caso di mancata presentazione delle certificazioni stesse.

I permessi saranno concessi fino alla concorrenza del contingente (3% della dotazione organica provinciale) che i Dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali avranno cura di determinare e notificare alle istituzioni scolastiche di competenza con proprio atto formale.

Si invitano le SS.LL. a voler dare alla presente nota e al Contratto Integrativo Regionale la più ampia diffusione tra il personale docente, educativo ed A.T.A. interessato, anche tramite affissione all'Albo dell'Istituzione scolastica.

Il Direttore Generale
Ernesto Pellecchia

Allegati:

- 1) Contratto Integrativo Regionale del 13 novembre 2015;
- 2) Modello per la presentazione delle domande per l'anno 2018.

Firmato
digitalmente
da PELLECCCHIA
ERNESTO
Data:
2017.11.09
20:01:48
+01'00'

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

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 2018 .**

Al Direttore Generale dell'U.S.R. Liguria
(solo per i Dirigenti Scolastici)

o

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, in servizio nell'A.S. 2017/18 presso la scuola _____

di _____ in qualità di :

Dirigente

Docente di: Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso _____

Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso _____

Insegnante di religione cattolica

Personale A.T.A. con la qualifica di: _____

Personale Educativo

con contratto di lavoro: **a tempo indeterminato;**

a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico
(31/8/2018)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche
(30/6/2018)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire, **nell'anno solare 2018**, 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 13 novembre 2015 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1), (2);

- A - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- B - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di diplomi di laurea o titoli equipollenti, compresi i corsi di laurea presso Conservatori di Musica e Accademia delle Belle Arti;
- C - Frequenza di corsi di T.F.A./P.A.S. e ai corsi abilitanti all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e primaria, previsti dall'Art. 15 c. 16 del D.M. n. 249/2010, per coloro che sono in possesso del solo diploma di maturità magistrale o titolo equipollente; e corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno ad alunni disabili;
- D - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale, di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico, ivi compresi i corsi di riconversione/specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio in corsi post-universitari;
- E - Frequenza di corsi di alta qualificazione, dottorati di ricerca, di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto o della patente informatica europea;
- F - Corsi a distanza mediante piattaforma on-line, purché previsto dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute e/o corsi riconosciuti dal MIUR purché della durata almeno annuale con esame finale;
- G- Corsi di formazione di lingua straniera e formazione CLIL.

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: _____, conseguito presso _____ in data _____;
 - di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (3) _____, della durata complessiva di _____ anni, presso: (4) _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
 - di frequentare il corso _____
 - di avere una anzianità complessiva (pre - ruolo + ruolo) di servizio riconoscibile di anni _____;
 - di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni _____(incluso 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 (1):
1995 , 1996 , 1997 , 1998 , 1999 , 2000 , 2001 , 2002 , 2003 , 2004 , 2005 , 2006 , 2007 , 2008 , 2009 , 2010 , 2011 , 2012 -2013 2014 2015 2016 -2017
- per i seguenti motivi : _____.

Il/la sottoscritto/a , ai sensi del D.Lgs. 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

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, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;

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 l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.