



I.I.S. Raffaele Piria
Rosarno - Italy



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. PIRIA"

**LICEO SCIENTIFICO(RCPS014019) Rosarno; IPSASR(RCRA01401V) Rosarno;
ITE (RCTD014015) Laureana di Borrello; Corso Serale ITE AFM(RCTD01450D)**

Via Modigliani - 89025 ROSARNO (RC) - Tel.0966439157

Codice Fiscale: 82001100807 - Codice Univoco Ufficio: UFRYVD

Indirizzo E-mail: rcis01400v@istruzione.it Pec: rcis01400v@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutopiriarosarno.gov.it

Al personale docente delle tre sedi

Sito web

OGGETTO: Contratto Integrativo Regionale sui Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio - Quadriennio 2019 /2022

Si invitano i sigg. docenti a prendere visione della circolare allegata e pubblicata sul sito web della scuola

Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Mariarosaria Russo

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
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale

Segreteria Direttore Generale
Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m_pi

Ai responsabili degli Uffici II –III –IV - V – VI
dell'USR Calabria
LORO SEDI

Ai Dirigenti scolastici delle Istituzioni scolastiche
di ogni ordine e grado della Regione Calabria
LORO SEDI

Al sito web
SEDE

A tutti gli interessati

E p.c. alle OO.SS. regionali Comparto scuola
LORO SEDI

Oggetto: Contratto Integrativo Regionale sui Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio - Quadriennio 2019 /2022 –

Si rammenta alle SS.LL., laddove ancora non si sia provveduto, di rendere noto alle Istituzioni scolastiche che tutto il personale interessato potrà produrre domanda per usufruire dei permessi delle 150 ore entro il **15 novembre 2020** così come previsto dall'art. 5 del C.I.R. richiamato in oggetto e che recita: *“La domanda per la fruizione dei permessi da parte del personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche deve essere presentata, esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali, territorialmente competenti, entro il 15 novembre dell'anno precedente a cui si riferiscono i permessi”*.

Le domande presentate alla scrivente Direzione Generale non verranno prese in considerazione.

Nella domanda, unitamente alla esplicita richiesta di concessione dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. n. 395/88, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

- 1) nome e cognome, luogo e data di nascita;
- 2) tipologia del corso di studio a cui sono iscritti;



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale

Segreteria Direttore Generale
Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m_pi

3) grado di scuola e sede di servizio per il personale docente; sede di servizio per il personale educativo; profilo professionale e sede di servizio per il personale ATA;

4) l'anzianità di servizio di ruolo e di pre-ruolo per il personale con incarico a tempo indeterminato; per il personale con incarico a tempo determinato, indicazione del numero di anni scolastici valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo, conformemente a quanto previsto dal CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA;

5) l'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con orario inferiore a quello contrattualmente previsto come obbligatorio.

Al fine di rendere più snella la procedura di presentazione delle domande da parte degli interessati, si allega alla presente il relativo **modulo di richiesta dei permessi**.

La richiesta, come anticipato, deve essere presentata, **esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali**; le Istituzioni scolastiche trasmetteranno ai citati Uffici provinciali le rispettive domande protocollate preferibilmente tramite posta elettronica certificata (laddove non sia possibile è consentita la trasmissione anche via peo).

Si ricorda infine che l'art. 11 comma 3 del Contratto Integrativo Regionale, sottoscritto in data 07/11/2018 ed allegato alla presente, prevede espressamente che: ***"E' consentita la produzione di domanda anche fuori i termini previsti, per quei corsi banditi successivamente e ricadenti tra quelli previsti dall'art. 3, c. 4, del presente contratto, nonché nell'ipotesi di contratti a tempo determinato (annuali o fino al 30 giugno) stipulati entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento"***.

Per quanto riguarda la fruizione dei permessi per il diritto allo studio da parte del **personale della scuola in servizio temporaneo presso gli Uffici dell'USR**, si rappresenta che il suddetto personale, per usufruire dei permessi delle 150 ore, dovrà produrre domanda, entro il 15 novembre, **per il tramite del Dirigente scolastico**, così come previsto dall'art. 5 del richiamato CIR.

Si precisa, inoltre, che il suddetto personale soggiace a **tutte le disposizioni contenute nel Contratto Integrativo Regionale sui Criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio-Quadriennio 2019 /2022.**



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale

Segreteria Direttore Generale
Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m_pi

Si rammenta, infine, che, ai fini dell'individuazione del contingente di personale di cui all'art. 4 del CIR, il suddetto personale utilizzato presso gli Uffici dell'USR andrà computato nella dotazione organica complessiva provinciale.

IL DIRETTORE GENERALE

Maria Rita Calvosa



Firmato digitalmente da
CALVOSA MARIA RITA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

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 2021

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____) il _____
in servizio nell'A.S.2021 presso la scuola _____ di _____ in
qualità di (1):

- DOCENTE** di: *Scuola Materna* *Scuola Elementare* *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 2021** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. stipulato in data 07.11.2018 (Quadriennio 2019-2022), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

- Frequenza in presenza Frequenza a distanza (on-line) limitatamente alle ore on -line
- 1 Frequenza di un corso finalizzato 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;
- 3 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di istruzione secondaria o diploma di laurea (o titolo equipollente);
- 4 Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario compreso il conseguimento dei 24 CFU di cui ai commi 1, lett. B e 2, lett. B dell'art.5 del d.lgs. 59/2017;
- 5 - Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio.

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.