



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "E. VITTORINI"

Via Dusmet, 24 tel. e fax 095529545 - SAN PIETRO CLARENZA (CT)

C.F. 93067830872 - codice min. istituto CTIC85300T

indirizzo e mail: ctic85300t@istruzione.it pec ctic85300t@pec.istruzione.it

sito web :icsvittorni.gov.it - COD.UNIVOCO:UF1LLH

CIRC. N .75

San Pietro Clarenza lì 04/11/2014

Al Personale Docente ed ATA

A tempo indeterminato e determinato fino al: 31/8/2015 –30/6/2015

Plessi Dell'Istituto:

**OGGETTO:PERMESSI STRAORDINARI RETRIBUITI DI CUI ALL'ART.3 D.P.R.
23/8/88 N 395, per l'anno 2015 (PERMESSI ALLO STUDIO 150 ORE)
C.C.I.R. del 29/10/2007**

Si porta a conoscenza che il termine ultimo utile per la presentazione della domanda, dei permessi di cui all'oggetto, presso gli uffici di segreteria della scuola, è stato fissato per il **15 NOVEMBRE 2014**.

Il personale interessato dovrà presentare l'istanza per il tramite della scuola di servizio , **esclusivamente tramite specifico modello qui allegato** .

La presentazione dell'istanza compilata in modo inesatto o incompleto potrà comportare l'esclusione del beneficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Angela Fiscella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 D.Lgs 39/19

CTIC85300T
I.C. E.VITTORINI
ASSUNTA AL
PROTOCOLLO

N _____

DATA ___/___/2014

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) .**

**ALL'UFFICIO XII dell'U.S.R. Sicilia
Ambito territoriale di Catania
(per il tramite della scuola di servizio)
AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Istituto Scolastico Comprensivo Elio Vittorini-S.P.Clarenza

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ in servizio
nell'anno scolastico 2014/15 presso _____
in qualità di : (1)

- DOCENTE** di:
- Scuola dell'Infanzia
 - Scuola Primaria -
 - Scuola sec. I° grado – Cl.Conc. _____
 - Scuola Sec. II° grado Cl.Conc. _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. D.S.G.A

- Ass.Amministrativo
- Ass.Tecnico
- Coll.Scolastico

con la seguente posizione giuridica : (1)

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

- con prestazione di servizio intero;
- con prestazione di servizio per n. _____ ore settimanali;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche

- con prestazione di servizio intero;
- con prestazione di servizio per n. _____ ore settimanali (sono escluse le supplenze brevi);

CHIEDE

In applicazione del C.C.I.R. del 21/12/2011, di poter fruire nell'**anno solare 2015**, dei permessi studio di cui all'art.3 del D.P.R. n.395/88, alle condizioni previste dall'art.8 del citato C.C.I.R., previa inclusione nella graduatoria provinciale del proprio profilo o posto di insegnamento, per

- il RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. _____ anni solari
- la CONCESSIONE** (per la prima volta)

per la frequenza di un corso come di seguito specificato **(1) (2)**:

- frequenza, per il personale ATA, di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza. Gli istituti scolastici da frequentare devono essere ubicati nell'ambito della regione di servizio;
- frequenza di corso finalizzato al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola Infanzia e Primaria);
- frequenza di corso finalizzato al conseguimento della specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;
- frequenza di corso per il conseguimento del diploma in Didattica della Musica;
- frequenza di corsi di riconversione professionale;
- frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, sia del vecchio che del nuovo ordinamento (laurea triennale più eventuale laurea specialistica – anni 3+2, da considerare unitariamente) o di istruzione secondaria. In quest'ultimo caso l'istituto da frequentare deve essere ubicato nell'ambito della regione di servizio;

frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle Università statali o legalmente riconosciute, ivi compresi "master", corsi di perfezionamento e corsi di specializzazione, purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;

iscrizione a corsi on-line finalizzati al conseguimento di titoli corrispondenti a quelli sopra indicati.

frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese.

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 titolo di studio _____, conseguito presso _____ in data _____;

di essere iscritto, nell'anno accademico 2014/2015 (1)

in corso

fuori corso (specificare da quanti anni fuori corso)

al _____ anno del corso di studi (3) per il conseguimento del seguente titolo

_____ della durata legale di _____ anni, presso (4): _____

di aver superato, nell'anno accademico 2013/14, i seguenti esami:

_____ di avere un'anzianità di servizio di anni ____/mesi ____ di ruolo (5)

_____ di avere un'anzianità di servizio di anni ____/mesi ____ non di ruolo (6)

la seguente durata dei permessi da utilizzare durante l'anno solare in relazione al prevedibile impegno di frequenza del corso prescelto e/o della preparazione e sostenimento degli esami;

di aver usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2009 2010 2011 2012 2013 2014

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 il completamento dei cui alla presente domanda.

Data, _____

(Firma del richiedente)

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Angela Fiscella

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 D.P.R. n. 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 n. 341/90;

corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio avente 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. (5) Per il personale con contratto a tempo indeterminato indicare l'anzianità complessiva di ruolo, compreso il servizio riconosciuto e riconoscibile ai fini della ricostruzione di carriera.

(6) Per il personale con contratto a tempo determinato indicare gli anni di servizio (almeno 180 gg. per ciascun anno scolastico oppure servizio ininterrotto dal 1° febbraio fino al termine delle lezioni e partecipazione agli scrutini).