



San Ferdinando di P. 04/11/2023

Comun. N. 73

Ai Docenti

Al personale ATA

Sede

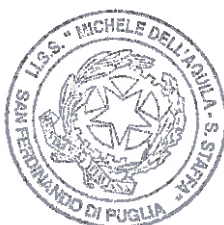
**Oggetto: Permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio-Anno solare 2024 (art. 3 del D.P.R. 395/1988)**

Si comunica che è stata diramata dall'U.S.R. per la Puglia – Ambito territoriale per la Provincia di Foggia, la circolare concernente la fruizione dei permessi straordinari per il diritto allo studio per il personale docente, educativo e ATA da fruire nel corso dell'anno 2024.

Si precisa che le istanze per la fruizione dei permessi devono essere presentate entro mercoledì 15 novembre 2023 per l'inoltro, per via gerarchica tramite l'attuale sede di servizio, all' Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia – Ambito territoriale per la provincia di Foggia.

La domanda dovrà essere compilata secondo lo schema allegato e inviata al seguente indirizzo mail: [segreteria.dellaquila@dellaquila-staffa.edu.it](mailto:segreteria.dellaquila@dellaquila-staffa.edu.it) ;

- **I docenti a T.D. dovranno allegare all'istanza anche copia del contratto.**



**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Ruggiero ISERNIA**  
firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell' art. 3, comma 2, del D.L.vo n. 39/93

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Denominazione della Scuola -

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO  
- 150 ORE PER L'ANNO 2024 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Ufficio V - Ambito Territoriale di Foggia**  
[dirittoallostudiofg@gmail.com](mailto:dirittoallostudiofg@gmail.com)  
**(per il tramite della scuola di servizio)**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".**

**In particolare:**

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_)

nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell' a.s. 2023/24 c/o la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di (1):

**DOCENTE** di:

*Scuola Infanzia*

*Scuola Primaria*

*Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_

*Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso \_\_\_\_\_

*Religione Cattolica* (specificare grado di istruzione) \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

*con la seguente posizione giuridica (1):*

contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo (**non comprensivo degli anni pre-ruolo**);

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle lezioni**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno **2024** per

**IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. \_\_\_\_\_ anni solari

**LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 3 novembre 2022, come previsto dall'art. 40, comma 3 ter. D. Lgs 165/2001- per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualifica professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

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 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;

corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;

corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;

corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza;

*(individuare con una X il corso di studi in caso contrario la domanda è nulla)*

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità**  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;  
conseguito presso \_\_\_\_\_;

- di essere consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara :

- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, **ovvero** al \_\_\_\_\_ anno *fuori corso*, del corso di studi: \_\_\_\_\_ (2)

della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, **presso** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (3) per il conseguimento del seguente **titolo di studio**:  
\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto/a a \_\_\_\_\_ (2) dal \_\_\_\_\_  
per il conseguimento di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ (3)

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

2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023

La/il sottoscritta/o, 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.

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma richiedente

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

**NOTE:**

- (1) **Barrare con il simbolo X** la voce che interessa.
- (2) Riportare l'**esatta denominazione del corso** al quale si è iscritti.
- (3) 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.

**N.B.**

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA

RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO

- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**