MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI TORINO

Prot. n. 7821

Torino, 17 Ottobre 2018

Circ. n. 280

Ai Dirigenti Scolastici
delle scuole statali di ogni ordine e grado
Torino e Città Metropolitana

e, p.c.

alle OO.SS.
Loro Sedi
ALBO

OGGETTO: Permessi straordinari per diritto allo studio. **Presentazione delle domande per l'anno solare 2019. CCRD del 24 ottobre 2017 (quadriennio 2017/2020).**

Con riferimento all'oggetto, si forniscono le indicazioni per la presentazione delle istanze da parte del personale interessato.

1) CORSI PER I QUALI E' POSSIBILE RICHIEDERE I PERMESSI

Possono essere richiesti permessi per la frequenza e preparazione dei relativi esami di corsi finalizzati al conseguimento di: titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza e di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e di specializzazione per l'insegnamento su posti si sostegno, corsi comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico: diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria , titolo post-universitario;

2) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Il personale che intende richiedere i permessi retribuiti per diritto allo studio - **anno solare 2019** - deve presentare la domanda, esclusivamente tramite la scuola di servizio, utilizzando il modello allegato che deve essere riprodotto in unico foglio (fronte-retro) **MOD. A/2019 –**

Le scuole dovranno acquisire al protocollo le domande e dovranno farle pervenire a quest'Ufficio, in formato cartaceo, con lettera di trasmissione e in unico plico **entro**

RIF.
GIUSEPPINA.ACCARDO@ISTRUZIONE.IT
PATRIZIA.NOBILE.TO@ISTRUZIONE.IT

e non oltre il 15 novembre 2018, trattenendo agli atti le copie per i successivi adempimenti e accertamenti.

Si sottolinea la necessità che i dirigenti scolastici appongano formale "visto" in calce alle domande prodotte dal personale dipendente ad attestazione di quanto dichiarato dall'interessato in ordine alla posizione giuridica (natura e durata del contratto di lavoro) e all'orario di servizio prestato.

Ai fini della redazione della graduatoria le istanze devono contenere tutte le informazioni indicate nel modulo/ domanda, compresa l'autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 (II pag. del modulo).

Si comunica, pertanto, che saranno escluse le istanze che non riportino correttamente i dati richiesti, nella I e II facciata del modulo/domanda, in quanto, trattandosi di graduatoria a cui può accedere solo il 3% dell'organico provinciale, non sarà possibile effettuare integrazioni successive.

Gli elenchi degli ammessi a fruire dei permessi saranno diffusi entro il 20 gennaio 2019 e pubblicati all'Albo di quest'Ufficio http://www.istruzionepiemonte.it/torino/

I dirigenti scolastici, sulla base dei suddetti elenchi e nel rispetto delle disposizioni contrattuali, dovranno provvedere alla materiale concessione dei permessi, all'acquisizione della debita certificazione a conferma di quanto dichiarato dagli interessati e dovranno porre in essere gli adempimenti previsti in caso di mancata presentazione delle certificazioni stesse.

Si confida nella consueta e cortese collaborazione.

IL DIRIGENTE
Stefano SURANITI

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'articolo 3, comma 2 Decreto legislativo 39/1993

Allegato:
mod. A/2019

AVVERTENZE
1) Non saranno accettate domande presentate oltre la data di scadenza indicata.
2) La possibilità di accoglimento della richiesta è rimessa ai limiti della disponibilità del contingente massimo calcolato e secondo l'ordine di priorità stabilito dal CCDR attualmente in vigore.
3) Si prega di riprodurre il modulo su un unico foglio(fronte-retro), di trasmettere le domande in originale ed evitando di produrre doppioni.

RIF.
GIUSEPPINA.ACCARDO@ISTRUZIONE.IT
PATRIZIA.NOBILE.TO@ISTRUZIONE.IT

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

di _____

Estremi di acquisizione della domanda Prot.n . _____ **del** _____

All'Ufficio Scolastico Territoriale
Ufficio per lo Studente - AA.GG. Via Coazze, 18
10138 T O R I N O

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ____)

il_____ in servizio nell'A.S.**2018/2019** presso _____ di

_____ in qualità di (***1***):

DOCENTE di: ☐ *Scuola dell'Infanzia* ☐ *Scuola Primaria* ☐ *Scuola di I° grado* ☐ *Scuola di II° grado*
☐ di *religione cattolica* ☐ *di attività alternative (specificare grado d'istruzione come sopra)*

☐ **EDUCATORE**

☐ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di - DSGA | AA | AT | CS | CO | IF

con la seguente posizione giuridica (***1***):

☐ con contratto di lavoro ***a tempo indeterminato***, con prestazione di servizio ad orario intero;

☐ con contratto di lavoro ***a tempo indeterminato***, con prestazione di servizio a tempo parziale (part-time di n. _____ ore su 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 ad orario intero;

☐ con contratto di lavoro ***a tempo determinato*** fino al termine dell'anno scolastico, ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di sevizio a tempo parziale (part-time di n. _____ore su n. _____ore settimanali).

☐ con contratto di supplenza temporanea dal _____ ☐ fino al termine dell'anno scolastico

f☐ al termine delle attività didattiche

CHIEDE

di poter fruire nell' ***anno 2019*** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2013, per la frequenza e la preparazione dei relativi esami di un corso di studi tra quelli di seguito specificati (***1***)

☐ **1** corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, *(es. ins. diplomati iscritti ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria/infanzia)*

☐ **2** corso finalizzato al conseguimento di titolo di qualificazione professionale; corso di riconversione professionale; corso comunque riconosciuto nell'ambito dell'ordinamento scolastico);

☐ **3** corso finalizzato al conseguimento di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

☐ **4** corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario;

☐ **5** corso on-line in modalità e-blended *(che comporta cioè sia lezioni in presenza sia su piattaforma)* – Università Telematica

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 (istituto/università)_____ di_____ in data _____;
- di ***essere iscritto*** al _____anno del corso di studi (***2***) _____ _____**della durata legale** di _____ anni, presso (**3**) istituto/università _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio (***4***)_____;
- di avere già ottenuto i permessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di tale titolo di studio nei seguenti anni:_____;_____;_____;_____;_____;_____;_____;_____;
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n._____ anni non di ruolo;

- di **avere** ottenuto i permessi per il diritto allo studio nei seguenti precedenti anni

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018

e di aver conseguito il seguente titolo di studio_____ in data _____
(**la *dichiarazione è da rilasciare in caso di richiesta per la frequenza di un nuovo corso)***

- di **non** aver mai richiesto i permessi negli anni precedenti ☐

Il/la sottoscritto/a , ai sensi del D.L:vo 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

_____
(timbro lineare 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 per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate).
(**4**) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.
AVVERTENZA:LE DOMANDE CHE RISULTERANNO MANCANTI (ANCHE PARZIALMENTE) DEI DATI SOPRA RICHIESTI SARANNO ESCLUSE DALLA PROCEDURA.