



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "M. SCHININA"**

Via Canova – Tel. Segret. 0932/773431 – Presidenza 0932/624022 – Fax 0932/734418 - C. F. 80003090885
97100 RAGUSA

rgic824005@istruzione.it p.e.c. rgic824005@pec.istruzione.it www.scuolaschinina.it

I. C.S. - "M. SCHININA"-RAGUSA
Prot. 0014909 del 09/11/2023
VII (Uscita)

**A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA
SEDE**

*Oggetto: Permessi straordinari retribuiti riguardanti il Diritto allo studio riservato a tutto il personale
Della scuola con contratto a tempo indeterminato e determinato per l'anno scolastico 2024.*

*Per quanto di competenza si porta a conoscenza la nota dell'USP di Ragusa per la fruizione dei permessi citati in
oggetto.*

Si allega modello di domanda da utilizzare per la fruizione dei permessi .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia Palummeri

Documento firmato digitalmente

A.A. I. A



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio IX - Ambito territoriale di Ragusa

Ragusa, 25 ottobre 2023

Ai Sigg. DIRIGENTI SCOLATICI

LORO SEDI

Alle OO.SS. COMP. Scuola

LORO SEDI

Al sito Web - **S E D E**

OGGETTO: *Permessi straordinari retribuiti riguardanti il diritto allo studio, riservati al personale della scuola con contratto a tempo indeterminato e determinato per l'anno 2024.*

Nel ricordare le disposizioni di cui al C.I.R. sottoscritto il 4 novembre 2022, per il triennio 2022-2025, in materia di concessione dei permessi straordinari retribuiti per studio al personale della scuola, si richiama con la presente il termine del 15 NOVEMBRE 2023 per la presentazione delle domande, da parte degli interessati, ai rispettivi Capi d' Istituto.

I Dirigenti Scolastici che riceveranno le domande, le dovranno far pervenire a questo Ufficio, esclusivamente all' indirizzo mail letterio.camarda.rg@istruzione.it munite del timbro recante la data di assunzione a protocollo, entro il 20 novembre, avendo cura di verificare che le stesse contengano tutti i dati previsti dal citato C.C.I.R.

Le domande dovranno essere prodotte utilizzando l'unito modello che dovrà essere compilato per intero.

Si ricorda che il personale è tenuto a precisare nella domanda il possesso dei requisiti di precedenza di cui all' art. 6 del C.C.I.R.

Dirigente: Viviana Assenza

Riferimenti: Letterio Camarda 0932 – 658805 , letterio.camarda.rg@istruzione.it

Santa Stilo 0932 - 658804



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio IX - Ambito territoriale di Ragusa

Le domande dovranno essere corredate pena l'esclusione, del documento attestante l'iscrizione al corso di studi (laurea, master, TFA sostegno ecc.) e del documento attestante il versamento delle tasse di iscrizione.

La presentazione dell'istanza mancante degli elementi sopra citati potrà comportare l'esclusione dal godimento dei permessi stessi, ovvero, in caso di irregolarità sanabile, un ritardo nell'assegnazione dei permessi non imputabile a questa Amministrazione.

Si prega di portare la presente a conoscenza di tutto il personale specificando che i permessi sono destinati esclusivamente al seguente personale:

- *Personale con contratto a T.I.;*
- *Personale con contratto a T.D. fino al termine dell' anno scolastico.*
- *Personale con contratto a T.D. fino al termine delle attività didattiche.*

SONO ESCLUSI I SUPPLENTI TEMPORANEI.

Si allegano

C.C.I.R. del 4 novembre 2022

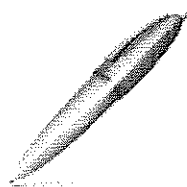
Modello di domanda

Contingente 2024

Informativa sul trattamento dati

LA DIRIGENTE

Viviana Assenza



Firmato digitalmente da
ASSENZA VIVIANA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Dirigente: Viviana Assenza

Riferimenti: Letterio Camarda 0932 – 658805 , letterio.camarda.rg@istruzione.it

Santa Stilo 0932 - 658804

scuola primaria
scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _____
scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _____
Docente di religione: ordine di scuola _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con il profilo professionale di

Assistente Amministrativo	Infermiere
Assistente Tecnico	Guardarobiere
Collaboratore Scolastico	Cuoco
DSGA	Addetto Aziende Agrarie

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 15/11/2023** ⁽¹⁾:

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2024** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal C.C.I.R. stipulato in data 04/11/2022 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- a) iscrizione e frequenza, per il personale ATA, di corsi finalizzati 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;
- b) iscrizione e frequenza a corsi di specializzazione e corsi abilitanti (ad esempio i Tirocini Formativi Attivi - TFA SOSTEGNO);
- c) iscrizione e frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della laurea in Scienze della Formazione (indirizzi Scuola dell'Infanzia e Primaria), della specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, del diploma in Didattica della Musica e 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;
- d) iscrizione e 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, purché tutti di durata almeno annuale e con esame finale;
- e) frequenza di corsi relativi al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze

linguistico-comunicativo e metodologico-didattico dei docenti di scuola primaria privi di requisiti per l'insegnamento della lingua inglese e C.L.L.I. (Content and Language Integrated Learning);

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

**Il/la sottoscritto/a dichiara di avvalersi di una delle seguenti preferenze:
(barrare con una 'X' una delle voci seguenti)**

[R] personale che ha già usufruito dei permessi, nei limiti della durata legale del corso di studi (rinnovo dei permessi). A tal fine dichiara di aver già fruito dei permessi studio per la durata legale dello stesso corso nei seguenti anni solari:

[Q] personale, già in graduatoria, che non abbia usufruito delle 150 ore, nel periodo corrispondente agli anni legali del corso di studi. A tal fine il sottoscritto dichiara di aver conseguito l'inclusione, nella graduatoria dei permessi studio, nei seguenti anni:

[P] personale nuovo iscritto;

[F] personale che ha superato il periodo legale del corso di studi. **E che nell'ultimo anno abbia sostenuto almeno un esame**, nel caso rimanga disponibile parte dell'aliquota del 3% della dotazione organica provinciale.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 l'istituto/università
_____ di
_____ in data

• 1° corso: di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾
_____ della durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università⁽⁵⁾
_____ di _____ data di
immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di

studio⁽⁶⁾:

_____ ovvero di
essere iscritto fuori corso SÌ NO Specificare a
quale anno F.C.: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|--|----------------------|
| • obbligatoria | • laboratori |
| • on-line + ore in presenza obbligatoria | • solo on-line |
| • laboratori + tirocinio | • solo per tirocinio |
| • facoltativa | • laboratori + esami |
| • solo per esami | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽³⁾
_____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di
_____ anni, presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____
_____ di _____ data immatricolazione
_____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾:
_____ ovvero di essere iscritto fuori corso
SÌ NO Specificare a quale anno F.C.:

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|--|----------------------|
| • obbligatoria | • laboratori |
| • on-line + ore in presenza obbligatoria | • solo on-line |
| • laboratori + tirocinio | • solo per tirocinio |
| • facoltativa | • laboratori + esami |
| • solo per esami | |

- di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo di appartenenza ⁽⁷⁾ _____ - anni⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

- **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____ fino al _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 6 C.C.I.R.);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 6 C.C.I.R.);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽⁹⁾:

2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 6 C.C.I.R.).

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata, autorizzando l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e dell'art. 13 del regolamento UE n. 679/2016, per le finalità connesse e strumentali alla gestione del presente procedimento amministrativo.

Data, _____

richiedente)

(firma del

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la o le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda