

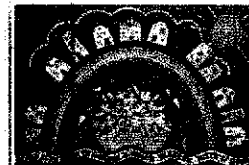


FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Direzione Didattica Statale - 2° Circolo Didattico "Giovanni XXIII"
Triggiano (Ba)

CIRCOLARE N. 70

Triggiano, 04 novembre 2015

AI DOCENTI

AL PERSONALE A.T.A.

AL DIRETTORE S.G.A.

AL SITO WEB DELL'ISTITUTO

Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del DP.R. 23/08/1988 N. 395 riguardante il diritto allo studio. Anno 2016.

Per opportuna conoscenza, si comunica che il personale docente ed A.T.A. può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2016 entro **lunedì 23 novembre 2015** per via gerarchica tramite l'attuale sede di servizio.

Si allega copia della circolare indicata in oggetto con allegato il relativo modulo in caso di fruizione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giuseppina MORANO

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego. Pertanto, si invitano le SS.LL. **a voler esaminare le singole richieste per un preliminare riscontro dell'esistenza dei requisiti per accedere al diritto in questione.**

I Sigg.ri Dirigenti avranno cura di:

1. non trasmettere richieste di personale supplente temporaneo o con incarico a tempo determinato fino all'avente diritto;
2. di verificare che le istanze contengano tutti i dati previsti dal modello allegato;
3. di non accogliere le istanze oltre il termine sopra citato;

Le domande compilate non correttamente e con parti omesse o mancanti non saranno prese in considerazione.

Si pregano le SS.LL. di voler trasmettere le succitate istanze esclusivamente in formato cartaceo.

Si confida nella fattiva collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle suesposte indicazioni.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

f.to IL DIRIGENTE
Giuseppe SILIPO

Responsabile del procedimento:	Cataldo Roselli	tel. 080-5477247	fax 080-5574124	- cataldo.roselli.ba@istruzione.it
Referente dell'istruttoria	Diana Cimino	tel. 080-5477253	fax 080-5574124	- diana.cimino.ba@istruzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it Codice fiscale: **80020790723**
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **96HXJ**

X/

10/10

15/10/15
Loppe D/3 pu
~~DETA~~ ewell



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
UFFICIO III

Ambito Territoriale per la Provincia di Bari
Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice I.P.A.M. I.P.I. FORLANI
PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Prot. n. 4166 Area II - Settore 3
Coordinatore: Cataldo ROSELLI

10 OTT. 2015
Bari, 14.10.2015
PROT. 4166/15

IL DIRIGENTE

VISTO Il CCNL del comparto scuola sottoscritto in data 29.11.2007;
VISTO l'art 3 del D.P.R. 23.08.1988, n. 395, concernente il diritto allo studio;
VISTA la Circolare del Ministero della Funzione Pubblica del 05.04.1989, con la quale sono state impartite istruzioni in ordine all'applicazione dell'art. 3 del D.P.R. n. 395 citato;
VISTA la C.M. n. 319 del 24.10.1991;
VISTO il Contratto Integrativo Regionale sottoscritto in data 14.10.2013 relativo ai criteri di fruizione dei permessi per il diritto allo studio per il personale docente, educativo e ATA ed in particolare l'art. 2 riferito al contingente provinciale che non può superare complessivamente il 3% del totale delle dotazioni organiche provinciali adeguate alle situazioni di fatto, compresi i posti di sostegno autorizzati in ciascuno anno scolastico dai dirigenti degli U.S.T., con l'integrazione del numero dei posti rapportato a 18 ore relativi all'insegnamento della religione cattolica;

DECRETA

Il contingente complessivo dei permessi retribuiti per studio, ex art. 3 del D.P.R. 23.8.1988 n. 395, concedibili per l'anno 2016, è determinato come segue:

PERSONALE DOCENTE	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
• Scuola dell'infanzia	3077	92
• Scuola primaria	6176	185
• Istruzione secondaria 1° grado	4769	143
• Istruzione secondaria 2° grado	7984	239
• Insegnanti di Religione Cattolica	340	11
Totale Personale Docente		

PERSONALE EDUCATIVO	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale Educativo	37	2

PERSONALE A.T.A.	DOTAZIONE ORGANICA PROVINCIALE	CONTINGENTE (3%)
Totale Personale A.T.A.	5503	165

TOTALE GENERALE	27886	837
------------------------------	--------------	------------

f.to **IL DIRIGENTE**
Giuseppe SILIPO

Responsabile del procedimento: Cataldo Roselli tel. 080-5477247 fax 080-5574124 - cataldo.roselli.ba@istruzione.it
Referente dell'istruttoria: Diana Cimino tel. 080-5477253 fax 080-5574124 - diana.cimino.ba@istruzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it Codice fiscale: **80020790723**
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità ordinaria **96HXJ**

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 2016 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Uff. III - Ambito Territoriale di B A R I

(per il tramite della scuola di servizio)

Al **Dirigente Scolastico**

del _____

_____ ()

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritt/a _____ (Tel. n. _____)
nata/o a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell' a.s. 2015/16 presso la scuola _____
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;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2016 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 14.10.2013, 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 un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;

corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;

corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL;

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:

conseguito presso _____ in data _____;

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

2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015

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 _____/_____/2015

Firma del richiedente

luogo e data _____, _____/_____/2015

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