

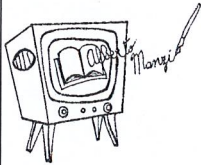
**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALBERTO MANZI"**

S.BARTOLOMEO IN BOSCO (FE) – Via Masi, 114

Tel. 0532/722164 – 725005 Fax 0532/725547

Codice Fiscale 93076190383 e-mail: [FEIC808004@istruzione.it](mailto:FEIC808004@istruzione.it)

Codice Univoco IPA UFKWW4 P.E.C. [feic808004@pec.istruzione.it](mailto:feic808004@pec.istruzione.it)



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PROT. N. 10284/3.2.6

S.Bartolomeo in Bosco, il 19/10/2017

**COMUNICAZIONE N. 28**

**AI DOCENTI DI TUTTI I PLESSI  
AL PERSONALE ATA DI TUTTI I PLESSI  
Agli Atti**

**Oggetto: permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio del personale comparto Scuola di cui all'art 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395 - anno 2018**

Si comunica che in data 19/10/2017 è stato pubblicato sull'albo pretorio dell'Istituto la documentazione per la domanda di concessione dei permessi retribuiti per diritto allo studio, che dovrà essere presentata in segreteria **entro e non oltre il 15 novembre p.v.**, per il successivo inoltro all'Ufficio IV .come nota dell'USP-FERRARA n. 9368/ del 18/10/2017

Cordiali saluti



**Dirigente Scolastico**

**Fabio Muzi**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993)



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*

*Ufficio VI – Ambito territoriale di Ferrara*

MIUR-AOCSAFE

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche Statali di ogni ordine e grado della Provincia  
**LORO SEDI**

Alle OO.SS. del Comparto Scuola della Provincia  
**LORO SEDI**

Al personale comparto Scuola per il tramite delle Istituzioni Scolastiche di servizio  
**SEDE**

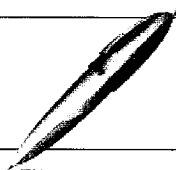
All'Albo  
**SEDE**

**OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio del personale comparto scuola di cui all'art. 3 del D.P.R. 23.8.88, n. 395 – Anno 2018.**

Per opportuna conoscenza ed al fine di consentire la massima diffusione tra il personale del comparto scuola interessato, anche mediante affissione all'albo della propria Istituzione Scolastica, si comunica che la domanda di concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio dovrà essere presentata all'Ufficio Scrivente, tramite l'Istituto scolastico di servizio, **entro e non oltre il 15 novembre 2017**, con trasmissione a mezzo mail agli indirizzi di posta elettronica [domenica.ludione.fe@istruzione.it](mailto:domenica.ludione.fe@istruzione.it) e [usp.fe@istruzione.it](mailto:usp.fe@istruzione.it) e con contestuale trasmissione degli originali cartacei presso la sede dell'Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara.

Per il solo personale a tempo determinato che, a causa di eventuali ritardi nel conferimento delle nomine, non possa produrre la domanda entro il 15.11.2017, detto termine viene prorogato al 10.12.2017, ferma restando la possibilità di accoglimento in relazione alle disponibilità del contingente determinato ai sensi dell'art. 2 del C.C.I.R. del 16.11.2016.

Dirigente: Dott. Giovanni Desco  
Responsabile del procedimento: Dott.ssa Domenica Ludione  
E-mail: [domenica.ludione.fe@istruzione.it](mailto:domenica.ludione.fe@istruzione.it)



Firmato digitalmente da DESCO  
GIOVANNI  
C = IT Telefono: 0532 229111  
O = MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

Via Madama, n. 35 – 44121 FERRARA – C.F. 80008820385 – Codice Ipa: m\_pi  
Tel. Centralino 0532 229111

Codice univoco fatturazione elettronica: contabilità generale GY6N6C – contabilità ordinaria (ordini di accreditamento): 9GX92A

e-mail: [usp.fe@istruzione.it](mailto:usp.fe@istruzione.it) PEC: [csafe@postacert.istruzione.it](mailto:csafe@postacert.istruzione.it)

Sito WEB: [www.istruzioneeferrara.it](http://www.istruzioneeferrara.it)



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*

*Ufficio VI – Ambito territoriale di Ferrara*

MIUR-AOOCSAFE

Si precisa che, al fine di agevolare la regolare presentazione della domanda, **dovrà essere utilizzato IL MODELLO DI ISTANZA, ANCH'ESSO ALLEGATO ALLA PRESENTE**, controfirmato dal Dirigente Scolastico e sul quale dovrà essere apposto, nello spazio all'uopo riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo dell'Istituzione scolastica ricevente.

Le SS. LL. avranno cura di:

- non trasmettere le richieste di personale supplente temporaneo o con incarico a tempo determinato fino all'avente diritto;
- verificare che i modelli contengano tutti i dati previsti dal C.C.I.R. del 16.11.2016, concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale comparto scuola.

**Le domande non compilate correttamente o con parti omesse o mancati non saranno prese in considerazione ai fini dell'eventuale concessione del beneficio in oggetto.**

I permessi, come noto, saranno concessi fino alla concorrenza del contingente complessivo di risorse umane (3% delle unità di personale in servizio nella provincia di Ferrara nel corrente anno scolastico), il quale verrà determinato dall'Ufficio di Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara con proprio atto formale nelle more della procedura amministrativa in questione.

Sarà, inoltre, cura delle SS.LL., dopo aver ricevuto le autorizzazioni ed una volta pubblicata la graduatoria definitiva, emettere i conseguenti relativi provvedimenti formali di concessione dei suddetti permessi entro il 30.12.2017, salvi i casi previsti dall'art. 3, comma 2 del C.C.I.R. del 16.11.16.

Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione e si inviano cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE**  
Giovanni Desco

***Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse.***

Dirigente: Dott. Giovanni Desco

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Domenica Ludione

E-mail: [domenica.ludione.fe@istruzione.it](mailto:domenica.ludione.fe@istruzione.it)

Telefono: 0532 229111

Via Madama, n. 35 – 44121 FERRARA – C.F. 80008820385 – Codice Ipa: m\_pi

Tel. Centralino 0532 229111

Codice univoco fatturazione elettronica: contabilità generale GY6N6C – contabilità ordinaria (ordini di accreditamento): 9GX92A

e-mail: [usp.fe@istruzione.it](mailto:usp.fe@istruzione.it) PEC: [cSAFE@postacert.istruzione.it](mailto:cSAFE@postacert.istruzione.it)

Sito WEB: [www.istruzioneeferrara.it](http://www.istruzioneeferrara.it)

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI**  
**PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2018**

**ALL'UFFICIO VI - Ambito Territoriale di FERRARA - Via Madama, n. 35**

*(per il tramite dell'Istituzione Scolastica sede di servizio)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_ in servizio nell'a.s. 2017/2018 presso l'Istituzione Scolastica:  
\_\_\_\_\_ in qualità di<sup>1</sup>:

**DOCENTE DI:**

- scuola dell'infanzia;
- scuola primaria;
- scuola sec. di 1° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2017/2018 \_\_\_\_\_
- scuola sec. di 2° grado - classe di concorso che si insegna nell'a.s. 2017/2018 \_\_\_\_\_
- religione cattolica

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

**CON IL SEGUENTE CONTRATTO DI LAVORO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2018) per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

**IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ACCESSO ALLA QUALIFICA DI APPARTENENZA:**

- diploma di scuola secondaria di I grado
- diploma di scuola secondaria di II grado
- diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno 2018 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88, nonché dall'ipotesi di C.C.I.R. del 16.11.2016, per la frequenza di un corso di studio, come di seguito meglio specificato<sup>2</sup>:

Completamento di un corso di studio per il quale siano già stati concessi i permessi retribuiti per il diritto allo studio, nei limiti della durata legale del corso di studi medesimo:

Corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori:

Corso finalizzato al conseguimento del seguente:

a. titolo finale dei corsi abilitanti (compresi TFA e corsi abilitanti per l'insegnamento sui posti di sostegno)

b. titolo finale dei corsi di riconversione professionale \_\_\_\_\_

c. titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;

d. attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_

Corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente):

\_\_\_\_\_

Corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta:

\_\_\_\_\_

Corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di pari grado rispetto a quello già posseduto:

\_\_\_\_\_

La prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, *dichiara sotto la propria responsabilità*:

▶ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO** al corso di studi<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

▶ **anno in corso** \_\_\_\_\_

▶ **anno fuori corso** \_\_\_\_\_

della durata **complessiva di anni** \_\_\_\_\_ presso<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ **per il personale con contratto a tempo indeterminato:**

di possedere un'anzianità complessiva di servizio di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_ comprensiva anche del servizio pre-ruolo, **escluso l'anno scolastico in corso;**

▶ **per il personale con contratto a tempo determinato:**

di possedere n. \_\_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso;**

di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;

di **avere già usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli seguenti anni precedenti:

\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ed il MIUR – Ufficio di Ambito Territoriale di Ferrara, ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento amministrativo di cui alla presente domanda.*

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Timbro e data protocollazione Scuola

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**VISTO**  
Il Dirigente Scolastico

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale.

<sup>4</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'Istituto / Ente frequentato ( Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

**N. B.** La mancata compilazione della domanda in tutte le sue parti comporta l'esclusione per mancanza dei requisiti.