



Istituto di Istruzione Superiore
Maria Montessori – Leonardo Da Vinci

Via della Repubblica, 3 -40046 Porretta Terme –ALTO RENO TERME (BO)
C.F. 80071330379 - Tel. 0534/521211 – Fax 0534/23098
bois00100p@istruzione.itwww.scuolamontessoridavinci.it



Comunicato Docenti e ATA n. **62**

Alto Reno Terme, 22/10/2018

**AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA**

Oggetto: **Permessi retribuiti diritto allo studio personale comparto scuola – art. 3 DPR N. 395 del 23/08/1988 – Anno 2019.-**

Si allega alla presente il dispositivo relativo alla determinazione del contingente provinciale del personale scolastico che potrà usufruire dei permessi retribuiti nell'anno 2019.

Il personale interessato dovrà presentare domanda al Dirigente Scolastico della sede di servizio, entro il **15/11/2018**, utilizzando esclusivamente lo specifico modello allegato (**A1, A2 e A3**).

Si ricorda che la domanda va compilata in ogni sua parte.

Si invitano, poi, i Dirigenti Scolastici a verificare la correttezza dei dati inseriti da parte degli interessati e a trasmettere allo scrivente Ufficio le domande prodotte dal personale scolastico **entro e non oltre il 20 novembre 2018** all' indirizzo di posta elettronica certificata csabo@postacert.istruzione.it.

Per il **personale docente a tempo determinato** che, a causa di ritardi nel conferimento delle nomine, non abbia potuto produrre domanda entro il 15/11/2018, **detto termine viene prorogato al 10 dicembre**.

Si ricorda che il personale supplente temporaneo o con incarico fino all'avente diritto non potrà produrre la domanda.

La Dirigente Scolastica reggente

Dott.ssa Rossella Fabbri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2019

(ai sensi dell'Atto Unilaterale art. 40 comma 3 ter del D.lgs. n. 165/01 concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola, sottoscritto in data 11/5/2017)

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

Via De'Castagnoli, 1 Bologna

(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell'a.s. 2018/19 presso la scuola _____ in qualità di ¹:

DOCENTE DI:

- scuola sec. di 1^o grado - classe di concorso _____
- scuola sec. di 2^o grado - classe di concorso _____
- religione cattolica _____ (specificare quale ordine di scuola)

D I C H I A R A

di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal _____ al corso di studi² _____, della durata complessiva di anni _____, presso³ _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

▶ anno in corso _____ anno fuori corso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019), per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2019), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

¹ Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

² 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;**

³ Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

di possedere la seguente anzianità di servizio:

- per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni _____ mesi _____ e giorni _____;
- 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**;

ulteriori dichiarazioni

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: _____

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 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- (1) completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi
_____;
- (2) corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori
_____;
- (3) corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno nonché corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico
_____;
- (4) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) _____;
- (5) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute
_____;
- (6) corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2019

(ai sensi dell'Atto Unilaterale art. 40 comma 3 ter del D.lgs. n. 165/01 concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola, sottoscritto in data 11/5/2017)

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

Via De'Castagnoli, 1 Bologna

(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. ____) il _____

in servizio nell'a.s. 2018/19 presso la scuola _____ in qualità di

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di: _____

DICHIARA

di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal _____ al corso di studi⁴ _____, della durata complessiva di anni _____, presso⁵ _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

▶ anno in corso _____ anno fuori corso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- licenza conclusiva del I ciclo di istruzione*
- diploma di scuola secondaria di II grado*
- diploma di laurea: _____, conseguito presso l'Università _____, il _____*

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2019), per un n. _____ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2019), per un n. _____ ore di servizio settimanale;

⁴ 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;**

⁵ Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) **con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.**

di possedere la seguente anzianità di servizio:

- per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni _____ mesi _____ e giorni _____;
- 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**;

ulteriori dichiarazioni :

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: _____

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 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- (1) completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi
_____;
- (2) corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori
_____;
- (3) corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno nonché corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico
_____;
- (4) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) _____;
- (5) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute
_____;
- (6) corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto
_____;

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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



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

Ufficio V – Ambito territoriale di Bologna

IL DIRIGENTE

VISTO l'art. 3 del D.P.R. 23/8/1988 n. 395, relativo alla concessione di permessi straordinari retribuiti al personale docente, educativo e A.T.A. in servizio presso le istituzioni scolastiche statali, per garantire il diritto allo studio;

VISTO l'Atto Unilaterale art. 40 comma 3 ter del D.lgs. n. 165/01 concernente i criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del personale del comparto scuola, sottoscritto in via definitiva dal Direttore Generale dell'U.S.R.-E.R. in data 11 maggio;

VISTA l'integrazione all'Atto Unilaterale disposta dall'Direzione Generale dell'U.S.R.-E.R. del 26/04/2018 prot.n.7967 con la quale è modificato l'art. 7 punto 4);

CONSIDERATO che il personale che potrà usufruire, nell'anno solare 2019, di tali permessi non dovrà superare il 3% del totale delle unità in organico di fatto in servizio;

CONSIDERATO che le dotazioni organiche da prendersi a riferimento per il calcolo del numero dei beneficiari dei permessi straordinari retribuiti risultano così determinate:

- docenti scuola dell'infanzia n. 1.229
- docenti scuola primaria n. 4.512
- docenti scuola secondaria I grado n. 2.565
- docenti scuola secondaria II grado n. 4.045
- personale A.T.A. n.2.756
- totale n. 15.107

DECRETA

1 - Per l'anno solare 2019 il numero di permessi retribuiti concedibili al personale docente ed A.T.A. in servizio nelle istituzioni scolastiche statali dell'area metropolitana di Bologna, corrisponde a 454 unità, pari al 3% del personale in servizio.

2 - Il contingente provinciale di cui sopra viene ripartito proporzionalmente tra le diverse categorie di personale nel seguente modo:

- scuola dell'infanzia n. 37
- scuola primaria n. 135
- docenti scuola secondaria I grado n. 77
- docenti scuola secondaria II grado n. 121
- personale A.T.A. n. 83
- totale n. 454

Il Dirigente Giovanni Schiavone

“Documento firmato digitalmente”

Responsabili del procedimento:
scuola dell'infanzia e primaria: Letizia Finocchiaro, Martina Murgioni
scuola secondaria di I grado: Giuseppina Agnini
scuola secondaria di II grado: Veronica Tomaselli, Cesare Romani personale
ATA: Mariapina Ciccazzo
Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

CF80071250379