



ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO "G. GOVONE"

LICEO CLASSICO - LICEO ARTISTICO ALBA
Via Teobaldo Calissano n. 8 - 12051 ALBA (CN)

Tel. 0173 440152 - Fax 0173 228286

*E-mail cnis00700t@istruzione.it

AVVISO DOCENTI/ATA N. 11

a.s. 2019/2020

Ai Docenti e al Personale ATA
dell' IIS Govone Alba

OGGETTO: Permessi straordinari per diritto allo studio: modalità di presentazione delle domande **per l'anno solare 2020. Scadenza presentazione domande 15 novembre 2019.**

Il personale interessato è invitato a prendere visione della circolare dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Cuneo, pubblicata all'albo on line dell'Istituto, riguardante le disposizioni per la fruizione dei permessi per diritto allo studio e **a compilare il modello di domanda facendolo pervenire alla segreteria entro e non oltre il 15 novembre 2019.**

Alba, 09-10-2019



EL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Luciano Marengo)



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

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
delle SCUOLE ed ISTITUTI di ogni ordine e grado
Alle OO.SS. SCUOLA
LORO SEDI

OGGETTO: Permessi straordinari per il diritto allo studio anno solare 2020.
Presentazione domande.

Visto il Contratto Collettivo Decentrato Regionale del 24 ottobre 2017 riguardante le disposizioni per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per diritto allo studio per il quadriennio 2017/2020, si comunica che il personale docente, educativo ed A.T.A che intende avvalersi del diritto ad usufruire dei suddetti permessi per **l'anno 2020** (dal 1° gennaio 2020 al 31 dicembre 2020), deve presentare domanda alla scuola di servizio utilizzando il modello allegato, entro il termine perentorio del **15 novembre 2019. In caso di più scuole di servizio quella che cura la gestione amministrativa del docente.**

Le domande dovranno essere trattenute agli atti della scuola fino a nuove disposizioni da parte di questo Ufficio al fine di accertare, successivamente, che i permessi siano effettivamente usufruiti per la frequenza dei corsi dichiarati e ai fini dell'acquisizione delle certificazioni ed eventuali adempimenti da porre in essere in caso di non presentazione delle certificazioni stesse.

Le graduatorie degli aventi diritto ad usufruire dei permessi saranno pubblicate entro il 31 gennaio 2020 e diffuse anche attraverso il sito ufficiale di questo Ufficio (www.cuneo.istruzioneepiemonte.it).

I Dirigenti Scolastici, sulla base delle suddette graduatorie, provvederanno alla concessione dei permessi e all'acquisizione della documentazione richiesta.

Si pregano le SS.LL. di dare alla presente la massima diffusione a tutto il personale, anche a mezzo di pubblicazione all'albo scolastico.

LA DIRIGENTE
Maria Teresa FURCI



Firmato digitalmente da
FURCI MARIA TERESA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____
_____ di _____

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

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)
PER L'ANNO 2020**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore) - Anno solare 2020

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'A.S. 2019/2020 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 A.T.A.** con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica:

- con contratto di lavoro **tempo pieno** con contratto di lavoro **tempo parziale ore** _____
 con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** ;
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico
 con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche
 supplenza **temporanea** fino al _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2020 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) (2)

a tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso 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

- LAUREA TRIENNALE o MAGISTRALE o TITOLO EQUIPOLLENTE (compreso primo anno fuori corso) presso _____ della durata di anni _____
- DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA presso _____
- TFA – CLIL – CORSO CONSEGUIMENTO SPECIALIZZAZIONE PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO
- 24 CFU
- DOTTORATO DI RICERCA
- MASTER o CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-UNIVERSITARIO in presenza : NOME CORSO _____ della durata di _____ presso _____
- SINGOLI ESAMI UNIVERSITARI per un totale di n. CFU _____
- CORSO ON-LINE o E-BLENDED

-
- trattasi di rinnovo del permesso autorizzato nell'anno precedente **per la medesima finalità:**
 SI NO

di non aver mai **ottenuto** permessi

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

Il/la sottoscritto/a, 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.

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art. 3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purchè previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute, o quelli indicati dagli artt. 4, 6 e 8 della legge 341/90;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

Luogo e data _____

Firma richiedente

Data, _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)