



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale
Ufficio VIII Ambito Territoriale di Crotona

AOODRCAL Prot. n. 3487

Crotone, 30/10/2014

Alle istituzioni scolastiche della Provincia di Crotona
Alle OO.SS. Comparto Scuola della Provincia di Crotona
All'Albo – Sede
Al sito web dell'ATP di Crotona

OGGETTO: Anno 2015 – Fruizione dei permessi per il diritto allo studio (150 ore)

Si comunica che, per l'anno 2015, trova applicazione la seguente normativa:

- D.P.R. n. 395 del 23/10/1988;
- C.M. n. 319 del 24/10/1991;
- C.M. n. 274 DEL 19/09/1994;
- CCNL Comparto Scuola 2006/2009 art. 4;
- C.I.R. relativo ai criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio, firmato il 14/10/2014 e valido per il quadriennio 2014/2018;

Si richiama l'attenzione sui termini prescritti per la presentazione delle domande:

- 15 novembre per il personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche;
- Il personale eventualmente assunto con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche dopo il 15 novembre dovrà produrre domanda entro il quinto giorno dalla nomina e comunque, entro il 15 gennaio 2015;
- Il personale con contratto a tempo determinato con supplenza breve o saltuaria nel periodo dal 1 settembre al 20 gennaio dell'anno scolastico 14/15 può produrre domanda di fruizione dei permessi tra il 10 e il 20 gennaio.

Si precisa che il relativo modello di domanda – reso disponibile sul sito web di questo Ufficio – deve essere compilato in ogni sua parte. Dimenticanze e/o omissioni comporteranno l'esclusione dalla partecipazione alla procedura.

Si chiede, infine, di dare alla presente la più ampia diffusione tra tutto il personale della scuola.

Le domande che non perverranno a mezzo della scuola di servizio dell'aspirante interessato verranno archiviate.



Il Coordinatore

Angela Rosa Marzeco
Angela Rosa Marzeco

FAC-SIMILE DOMANDA CONCESSIONE PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2015

Al Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(se servizio su più scuole, indicare la principale)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

QUALIFICA

- personale ATA docente infanzia docente primaria
 docente secondaria 1° grado docente secondaria 2° grado

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: TEMPO INDETERMINATO TEMPO DETERMINATO

Personale con contratto a tempo indeterminato	
<i>con contratto part time</i>	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si (se sì) numero ore _____
	anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)
numero anni di servizio di ruolo (escluso l'anno in corso)	_____
numero anni di servizio non di ruolo (conteggiare anni interi o anni con almeno 180 gg di servizio)	_____

Personale con contratto a tempo determinato di durata annuale			
con contratto fino	<input type="checkbox"/> al 31/8/2015	<input type="checkbox"/> al 30/6/2015	<input type="checkbox"/> all'avente titolo
<i>con orario ridotto</i>	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si (se sì) numero ore _____		
	anzianità di servizio (escluso l'anno in corso)		
anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 31 agosto	_____		
anni scolastici di servizio prestati con nomina fino al 30 giugno	_____		

CHIEDE

IL RINNOVO LA CONCESSIONE PER LA PRIMA VOLTA

dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per frequentare (è possibile indicare un solo corso, da contrassegnare con una X sui relativi numeri da 1 a 8):

- 1 Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso a qualifiche superiori;
- 2 Corsi di abilitazione o di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse;
- 3 Corsi di riconversione professionale e comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 4 Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale di scuola primaria;
- 5 Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 6 Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;
- 7 Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- 8 Frequenza di corsi a distanza (on-line) limitatamente alle ore on-line.

DICHIARA (eventualmente barrare solo la voce che interessa)

- di essere in attesa dell'esito delle prove selettive
 di non essere a conoscenza della data di avvio del corso

e pertanto di essere consapevole dell'inclusione **CON RISERVA** nelle graduatorie dei beneficiari sì no

per chi chiede i permessi per corsi universitari (laurea e post laurea)	
di essere iscritto come fuori corso	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
che la durata legale del corso di studi per cui si chiede il permesso è di anni _____ (considerare unitariamente il percorso quinquennale 3 + 2, laurea + laurea specialistica)	
di aver già fruito per il medesimo corso dei permessi per numero di anni _____	

Data _____

Firma _____