Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XII – Ambito Territoriale di Pavia e attività esercitate a livello regionale
in merito a scuole non statali paritarie e non paritarie, nonché scuole straniere in Italia
piazza Italia, 4 – 27100 Pavia – Codice Ipa: uluxa_ud

Ai dirigenti scolastici
delle istituzioni scolastiche statali di ogni ordine
e grado della provincia

loro sedi

Alle organizzazioni sindacali della scuola

loro sedi

al sito ust - albo

Oggetto: **Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze per la formazione primaria – anno solare 2020.**

L' Usr Lombardia con nota 25704 del 12/10/2020 ha comunicato che, sentite le organizzazioni sindacali firmatarie del Contratto integrativo regionale relativo alle modalità di fruizione dei permessi per il diritto allo studio e valutato l'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni disabili, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione.

Tutti gli interessati potranno presentare istanza di fruizione dei sunnominati permessi relativamente all'anno solare 2020 entro e non oltre il 31 ottobre 2020 esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, utilizzando la posta certificata della scuola di attuale servizio.

Cordiali saluti.

Il dirigente
Letizia Affatato

- Mod. 150 ore personale docente

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
SEDE PROVINCIALE DI .....

Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: PROT. N. .....DEL ..... /..... /.....

Il/La sottoscritt__

cognome _____ nome_____ nat__ a _____

(____) il (gg/mm/aaaa) _____ codice fiscale:_____

recapito: _____ comune:_____ (____) C.A.P. _____

telefono cellulare: _____ telefono:_____

indirizzo di posta elettronica _____

[ ] docente scuola dell'infanzia [ ] ITI [ ] ITD (scadenza _____)

[ ] docente scuola primaria [ ] ITI [ ] ITD (scadenza _____)

[ ] docente scuola sec. 1° gr. classe di ab. _____ [ ] ITI [ ] ITD (scadenza _____)

[ ] docente scuola sec. 2° gr. classe di ab. _____ [ ] ITI [ ] ITD (scadenza _____)

in servizio presso_____

orario di servizio: [ ] tempo pieno [ ] tempo parziale (n. ore settimanali ____)

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

CHIEDE

di poter fruire dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88.

Data ____/____/_____ firma _____

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt__ al corso_____

istituito presso_____ di durata_____;

2) di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni nel ruolo di appartenenza[1]_____; anni in altro ruolo[2]_____; anni di preruolo[3]_____.

Il/La sottoscritt__ dichiara inoltre:

[ ] di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2, CIR);

[ ] di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR);

[ ] di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso per un numero di anni pari a quello della durata legale del corso stesso e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo analogo (art. 7, c. 5, CIR);

[ ] di essere attualmente iscritt__, oltre al corso sopra dichiarato, anche al corso _____

_____, istituito presso_____

_____ di durata_____; (art. 7, c. 6, CIR).

[1] Solo per il personale ITI.
[2] Solo per il personale ITI.
[3] Da compilare da parte del personale ITI e ITD.

Data ____/____/_____ firma _____