



Ministero dell'Istruzione
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: Permessi per il diritto allo studio – anno 2021– Presentazione domande da parte del personale a tempo determinato con supplenza breve e saltuaria e per la frequenza dei Corsi di specializzazione TFA per il conseguimento del titolo di sostegno per il personale non ancora immatricolato alla data del 15/11/2020.

Si comunica che, in applicazione dell'art. 11 co. 5 del Contratto Integrativo Regionale (CIR sottoscritto il 16/12/2019), il personale con contratto a tempo determinato con supplenza breve o saltuaria nel periodo dal 1 settembre al 20 gennaio e il personale iscritto alla frequenza dei Corsi di Specializzazione TFA per il conseguimento del titolo di sostegno, può presentare istanza di fruizione dei permessi per il diritto allo studio per l'anno **2021**.

Le domande possono essere presentate tra il **10** ed il **20 GENNAIO 2021**, utilizzando i modelli allegati predisposti dall'USR e inviate a questo ufficio esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico.

Le domande, **debitamente compilate**, dovranno pervenire all'indirizzo di posta elettronica certificata: usppv@postacert.istruzione.it

Nella quantificazione del monte orario spettante si terrà conto dei servizi prestati dall'inizio dell'anno scolastico e del periodo definito dal contratto eventualmente in essere all'atto della presentazione della domanda.

All'atto della presentazione della domanda tutti gli aspiranti alla fruizione dei permessi per l'anno 2021 **devono essere iscritti** ai corsi previsti dall'art. 4 comma 4 del CIR.



Si prega di dare alla presente comunicazione ampia diffusione tra tutto il personale docente, educativo e A.T.A. con contratto a tempo determinato con supplenza breve o saltuaria e al personale docente iscritto a TFA.

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE DELL'UFFICIO XII
Letizia AFFATATO

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



Firmato digitalmente da
AFFATATO LETIZIA
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Allegati:

- MOD_150_DOC_temporanei (pdf, 14 kb)
- MOD_150_ATA_temporanei (pdf, 14 kb)
- MOD_150_EDUC_temporanei (pdf, 13 kb)
- MOD_150_DOC (pdf, 12 kb)

Responsabile del Procedimento: Letizia Affatato

Referente: SC

numero telefono diretto 0382 513457

indirizzo mail istituzionale sandra.crincoli.pv@istruzione.it



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 _____

C H I E D E

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 appartenenza¹ _____; anni in altro ruolo² _____; anni di preruolo³ _____.

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 _____

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 riservata al personale ATA con contratto a tempo determinato su supplenza breve o saltuaria (art. 11, c. 5, CIR 01/07/2016) da inoltrare all'Ufficio scolastico di cui sopra, esclusivamente per il tramite del dirigente scolastico della scuola di servizio.¹

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 _____

nominat__ su una o più supplenze temporanee (ex art. 1, c. 1, lettera c, del DM 430/00) nell'a.s. in corso; attualmente

in servizio presso _____

in qualità di collaboratore scolastico assistente amministrativo

assistente tecnico altro (specificare: _____)

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

data di inizio del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

data di scadenza del contratto attualmente in essere: ____ / ____ / ____

non in servizio

titolo di studio _____ conseguito il _____

presso _____

¹ Il personale attualmente non in servizio inoltrerà direttamente la domanda all'Ufficio provinciale di competenza.

Data ____ / ____ / ____

firma _____

CHIEDE

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

A tal fine, dichiara:

1) di essere attualmente iscritt__ al ___ (1°, 2°, ...) anno del corso _____
(studente ordinario/fuori corso) istituito presso _____ di durata _____;

2) di aver svolto nel corso del corrente anno scolastico i seguenti servizi (escluso l'eventuale servizio in corso):

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ (tot. giorni ___) presso _____

per un numero complessivo di giorni (escluso l'eventuale servizio in corso) _____

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).

Data ___ / ___ / _____

firma _____