



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"
Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)
Tel 0522/518555 Fax 0522/516643
Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I
sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>
e-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it



Circolare n.36

24.10.2019

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del DPR 23/08/1988, n. 395 riguardanti il diritto allo studio - Anno solare 2020

In riferimento ai permessi indicati in oggetto si comunica che possono presentare richiesta i Docenti, compresi gli insegnanti di Religione Cattolica e il personale ATA sia a tempo indeterminato sia a tempo determinato, purché con contratto fino al 31/08/2020 o fino al 30/06/2020.

La scadenza per la presentazione delle domande è il **15 novembre 2019**.

Il personale a tempo determinato che, a causa di ritardi nel conferimento delle nomine, non possa produrre domanda entro il termine su indicato del 15 novembre, potrà produrre domanda entro il 10 dicembre 2019.

Gli aspiranti devono produrre domanda utilizzando il modulo in allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.^{ssa} Beatrice Menozzi
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/19

Allegati

- fac simile domanda permessi studio 2019-20.pdf

Al Dirigente Ufficio XI - Ambito Territoriale della
Provincia di Reggio Emilia

tramite:

Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(in caso di prestazione di servizio su più scuole
indicare la prima

Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____

(telefono _____) in servizio nell'a.s.2019/20 presso la scuola

in qualità di:

DOCENTE di:

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Sec. 1° grado classe di concorso _____
- Scuola Sec. 2° grado classe di concorso _____

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

con la seguente posizione giuridica:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. _____ ore su
_____ ore
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. _____ ore su
_____ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l'anno in corso):

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:

- Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2019) anni _____
- Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg) anni _____

Totale Anzianità anni _____

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

- Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale (fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg), escluso l'anno in corso anni _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2020 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

- Completamento di corsi di studio per i quali sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi e precisamente:
tipologia di corso: _____
anno/i di concessione: _____
- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso ai ruoli o a qualifiche superiori;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo finale di corsi abilitanti (compresi 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;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

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, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - Diploma di scuola secondaria di 1^a grado
 - Diploma di scuola secondaria di 2^a grado
 - Laurea: triennale/specialistica

(descrizione del
titolo) _____

Conseguito/a presso _____ in data
_____;

2. di avere effettuato l'iscrizione in data _____ al _____¹ anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio _____², presso

_____³ costituito complessivamente din° _____ anni di studio ,
istituito o gestito da _____⁴

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

3. di essere, relativamente alla frequenza,
○ **"fuori corso"**
○ **"in corso"**

4. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:
 SÌ anno/i _____
 NO

Data _____ Firma _____

VISTO, IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

¹ Precisare l'anno di corso. (primo, secondo,)
² Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.
³ Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.
⁴ Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.