MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

IIS G. Galilei - R. Luxemburg

MIIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MIRI077018 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede G. Gelllel 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183 Sede R. Luxernburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033

itgalil@tin.it - miis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



Circ.88 - Milano 16 Gennaio 2017

Alla c.a. Personale con supplenza breve e saltuaria SEDI

OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio – art. 3 DPR 395/88. Domande entro il 20/01/2017

Si trasmette in allegato la circolare MIUR relativa all'oggetto, contenente le modalità di presentazione delle domande per l'anno 2017 da parte del personale con supplenza breve e saltuaria, art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Professa Annamaria Borando



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano Via Soderini, 24 – 20146 Milano - Codice Ipa: m_pi Ufficio Personale della Scuola

- Ai Dirigenti Scolastici di tutte le Scuole Statali di ogni ordine e grado di Milano e Provincia
- All'albo
- Alle Organizzazioni Sindacali
 Comparto Scuola Loro Sedi

Oggetto:

Permessi per il diritto allo studio – art. 3 DPR 395/88 – Modalità di presentazione delle domande per l'anno 2017 da parte del personale con supplenza breve e saltuaria, art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016.

Facendo seguito alla nota prot.n.18939 del 4 novembre 2016 e in adempimento all'art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016, si comunica quanto segue:

Per fruire dei permessi per il diritto allo studio, il personale con contratto a tempo determinato con supplenze brevi o saltuarie nel periodo dal 01/09/2016 al 20/01/2017 può produrre domanda nel periodo tra il 10 e il 20 gennaio 2017 con le stesse modalità utilizzate per il personale con contratto a tempo indeterminato o determinato fino al 30/06/2017 o 31/08/2017.

Si precisa che è OBBLIGATORIO, pena esclusione, indicare la DATA di ISCRIZIONE al corso frequentato e la DURATA LEGALE dello stesso.

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

Gli interessati presenteranno istanza nel periodo suddetto presso le Istituzioni Scolastiche in cui prestano attualmente servizio utilizzando il modello allegato. Si raccomanda di compilare puntualmente tutte le parti previste dal modello e in particolare la tabella dei servizi prestati nell'anno scolastico 2016/17.

Le istanze saranno acquisite da parte delle segreterie delle Istituzioni Scolastiche e trasmesse a questo Ufficio entro il 30 gennaio 2017 al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

uspmi@postacert.istruzione.it

La scuola terrà agli atti copia della domanda e della dichiarazione del servizio svolto, firmata dal dipendente.

Si rammenta che nessuna domanda cartacea deve essere inviata a quest'ufficio.

Saranno tenute in considerazione esclusivamente le domande protocollate dalle istituzioni scolastiche tra il 10 e il 20 gennaio 2017. Il personale che avesse già prodotto istanza precedentemente



Pec: <u>uspmi@postacert.istruzione.it</u> – Email: <u>usp.mi@istruzione.it</u> Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. +39 02-92891.1 - C.F.: 80099830152 Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/milano dovrà compilare nuovamente il modello che andrà consegnato e protocollato a scuola nei termini sopra indicati.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il dirigente Marco Bussetti

Allegato:

Modello di domanda diritto allo studio 2017



Firmato digitalmente da BUSSETTI MARCO C=IT O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA/80185250588

MB/CP/as/al

Referente Carmela Pace

Email: carmela.pace.mi@istruzione.it

Per informazioni Anna Leronni Tel. 02.92891.566

Email: anna.leronni.mi@istruzione.it

Anna Stroscío Tel. 02.92891.569

Email: anna.stroscio.mi@istruzione.lt



Pec: <u>uspmi@postacert.istruzione.it</u> – Email: <u>usp.ml@istruzione.it</u> Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. +39 02-92891.1 - C.F.: 80099830152 Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/milano

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2017

spazio a cura dell'Ufficio	
VALUTAZIONE	

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 UFFICIO X – Ambito Territoriale di MILANO Ufficio Personale della Scuola Via Soderini, 24 - 20146 MILANO (esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

	ar na manakan pangantan katan pangan kanakan sa dama meripak katan katan sa mana mana matan mengan bara sa
Da compilare a cura Estremi di acquisizione della domanda Prot. n .	dell'Istituzione Scolastica
Estremi di acquisizione della dollianda Frot. 11.	uei
II/La sottoscritto/a	
	(Prov) il
	Domicilio: CAP
	Comune
	mail
	comune
denominazione Istituto	
eventuale 2ª sede di servizio:	
eventuale 2 sede di servizio.	
in qualità di ⁽¹⁾ :	
DOCENTE di:	
scuola dell'infanzia	
☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di 1° grado class	e di concorso:
scuola secondaria di 1 grado classi	
Docente di religione:	
☐ PERSONALE EDUCATIVO	
PERSONALE A.T.A. con il profilo profes	sionale di
☐ Assistente Amministrativo	
Assistente Tecnico	
☐ Collaboratore Scolastico ☐ DSGA	
	11

	Con	a se	guente posizio	ne giuri	dica ⁽¹⁾ :		
	1	c (;	on contratto di 31/08/2017) co	i lavoro <u>a</u> on presta	a tempo determinato fino al termine dell'ann azione lavorativa di n. ore su n. ore	o scolastico _ settimana) li -
	con contratto di lavoro <u>a tempo determinato</u> fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017) con prestazione lavorativa di n. ore su n. ore settimanali					che	
		•	•	="	a tempo determinato con supplenze brevi		
		1	ABELLA DE	I SERVI	ZI PRESTATI DA COMPILARE A CURA DE	L DOCENT	E
	dal		al	totale giorni	Sede (codice meccanografico istituzione scolastica)	ore sett. di servizio	su ore
-							
	то	TAL	E GIORNI				
<u> </u>							
	di no	ster f	ruire nell'anno	solare 2	CHIEDE 2017 dei permessi per il diritto allo studio prev	/isti dall'art.	3 del
	D.P.	R. n	. 395/88 e dal	CIR stip	ulato in data 05/05/2016 per la frequenza di u	ın corso di :	studio
	di se	_	o specificato ⁽²			ia dalla guali	fica di
		app	artenenza		izzati al conseguimento del titolo di studio propri		
		cors	i di abilitazione e	specializ:	zati al conseguimento di titoli di qualificazione profe zazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con conversione professionale e quelli comunque riconosc	riferimento a	tutte le
		alla	lingua inglese, p	er il perso	iti al conseguimento di competenze linguistiche, con p nale della scuola primaria, con esclusione del person 12, 732/13, 7955/14 o comunque neo immesso in ruo	iale di cui ai L	rimento D.MM.
			Frequenza di co		zati al conseguimento di un diploma di laurea (o tito	lo equipollent	te) o di

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

7 – Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte da svolgere in presenza

all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 05/05/2016

6 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio

5 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

di		in data		
1° corso : di essere iscritto al ⁽³⁾				
presso l'istituto/università ⁽⁵⁾				
conseguimento del seguente titolo				
ovvero di essere iscritto fuori corso	□sı	□NO	all'anno:	
DATA DI ISCRIZIONE/IMMATRICO	DLAZIONE			
Tipologia frequenza ⁽¹⁾ :				
□ obbligatoria		□ labora		
☐ on-line + ore in presenza o	obbligatoria	□ solo o		
☐ laboratori + tirocinio		,	er tirocinio itori + esami	
☐ facoltativa☐ solo per esami			itori + esairii	
eventuale 2° corso oltre al corso	sopra dichiara	to: di essere i	scritto al ⁽³⁾	_ anno de
corso di studi ⁽⁴⁾				della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar	nni, presso l'isti	tuto/università ⁽	5)	della
corso di studi ⁽⁴⁾ ar durata complessiva di ar	nni, presso l'isti di	tuto/università ⁽	per il consegu	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ :	nni, presso l'isti di	tuto/università ⁽	per il consegu ovvero	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ :	nni, presso l'isti di	tuto/università ⁽	per il consegu ovvero	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ :	nni, presso l'isti di	tuto/università ⁽ all'anno: _	per il consegu per il consegu ovvero	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO	tuto/università ⁽ all'anno: _ □ labora	per il consegu ovvero	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO	tuto/università ⁽ all'anno: _ □ labora □ solo c	per il consegu ovvero atori	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO	all'anno: _ labora □ solo c	per il consegu ovvero atori on-line per tirocinio	della
durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO	all'anno: _ labora □ solo c	per il consegu ovvero atori	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti diNO Dbbligatoria	all'anno: _ labora □ solo c □ solo p	per il consegu ovvero atori on-line per tirocinio atori + esami	della
corso di studi ⁽⁴⁾ durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO obbligatoria	all'anno: _ □ labora □ solo c □ solo p □ labora	per il consegu ovvero atori on-line per tirocinio atori + esami	della
durata complessiva di ar seguente titolo di studio ⁽⁶⁾ : iscritto fuori corso	nni, presso l'isti di NO obbligatoria	all'anno: _ □ labora □ solo c □ solo p □ labora	per il consegu ovvero atori on-line per tirocinio atori + esami	della

ll sottoscritte	o dichiara inoltre ⁽²⁾ :
	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 negli anni ⁽⁸⁾ :
	2006
	e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del
	corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)
N.B. Si raccomai corretta valu	nda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una Itazione della posizione del richiedente.
II/la sottoscrii	tto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali o ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.
Data,	(firma del richiedente)
	VISTO:
IL DIRIGE	NTE SCOLASTICO

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- L'anzianità di servizio non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio. Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda