

# *Istituto Comprensivo "P. Stomeo - G. Zimbalo"*

Scuola Secondaria di 1° Grado - Primaria e dell'Infanzia

Via Siracusa, zona 167 B - 73100 LECCE

Dirigente scolastico: 0832/314083



0832/317902 – 0832/396002

0832/396002 –

[leic882003@istruzione.it](mailto:leic882003@istruzione.it) [leic882003@pec.istruzione.it](mailto:leic882003@pec.istruzione.it)

Cod. Mecc. LEIC882003 – Distretto Scolastico n° 36 - C.F. 93073750759

Lecce, 26 Ottobre 2018

**Al Personale Docente**  
**LORO SEDI**

**Al Sito WEB**

## **CIRCOLARE N. 60**

**OGGETTO: permessi retribuiti per “diritto allo studio” (150 ore) – personale Comparto Funzioni Centrali. Anno Solare 2019.**

Per opportuna e doverosa informazione si trasmette la nota MIUR di pari oggetto.

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Biagina Vergari)

*“Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art. 3 D. Lgs 39/93”*



**Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Direzione Generale**

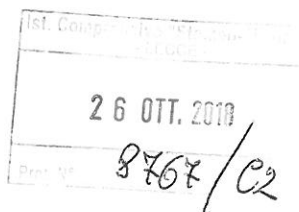
UFFICIO I – Funzione vicaria. Affari generali e gestione del personale dell'amministrazione – Politica scolastica  
Il Dirigente: Mario Trifiletti

Bari,

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale  
della Regione Puglia  
LORO SEDI

Al Personale SEDE

Al Sito Web SEDE



Oggetto: Permessi retribuiti per "diritto allo studio" (150 ore) – Personale del Comparto Funzioni Centrali. **Anno solare 2019.**

In riferimento ai permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 46 del C.C.N.L. del 12.02.2018 relativo al Comparto Funzioni Centrali, si comunica che i dipendenti interessati devono presentare idonea domanda, secondo il modello che si allega alla presente circolare, unitamente al certificato di iscrizione al corso di studi da frequentare.

L'istanza, dovrà pervenire a questa Direzione Generale, per il tramite dell'Ufficio di servizio, entro e non oltre il 15 novembre 2018.

Si invitano i dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale a diffondere il contenuto della presente nota al personale del Comparto Funzioni Centrali in servizio a tempo indeterminato presso i rispettivi Uffici.

IL DIRIGENTE VICARIO  
Mario Trifiletti



**Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Direzione Generale**

UFFICIO I – Funzione vicaria. Affari generali e gestione del personale dell'amministrazione – Politica scolastica  
Il Dirigente: Mario Trifiletti

Bari,

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale  
della Regione Puglia  
LORO SEDI

Al Personale SEDE

Al Sito Web SEDE

Oggetto: Permessi retribuiti per “diritto allo studio” (150 ore) – Personale del Comparto Funzioni Centrali. **Anno solare 2019.**

In riferimento ai permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 46 del C.C.N.L. del 12.02.2018 relativo al Comparto Funzioni Centrali, si comunica che i dipendenti interessati devono presentare idonea domanda, secondo il modello che si allega alla presente circolare, unitamente al certificato di iscrizione al corso di studi da frequentare.

L'istanza, dovrà pervenire a questa Direzione Generale, per il tramite dell'Ufficio di servizio, entro e non oltre il 15 novembre 2018.

Si invitano i dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale a diffondere il contenuto della presente nota al personale del Comparto Funzioni Centrali in servizio a tempo indeterminato presso i rispettivi Uffici.

IL DIRIGENTE VICARIO  
Mario Trifiletti



Firmato digitalmente da  
TRIFILETTI MARIO  
C=IT  
O=MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia  
Direzione Generale – Uff. I

Per il tramite dell'Ufficio .....  
(Ufficio di appartenenza)

OGGETTO: Diritto allo studio – Permessi retribuiti. Anno solare 2019.  
(art. 46 del CCNL del 12/02/2018 - Personale del Comparto Funzioni Centrali)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_,

#### CHIEDE

di poter usufruire, nell'anno solare 2019, dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, nella misura massima di 150 ore annue, per la frequenza del corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio:

A tal fine, lo/la scrivente

#### DICHIARA

quanto segue, sotto la propria responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. consapevole delle conseguenze di carattere amministrativo (perdita del diritto alla fruizione, conseguente revoca della concessione e recupero, mediante trattenuta stipendiale, delle ore già fruite) e delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione:

1. di allegare idonea certificazione attestante l'avvenuta iscrizione al \_\_\_\_ anno del seguente corso di studi \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

l'Istituto/Università \_\_\_\_\_

2. ☐ di avere già usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
3. ☐ di non aver mai beneficiato dei permessi per il diritto allo studio;

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_