

Da: USP di Lecce <usp.le@istruzione.it>

Oggetto: Permesso allo studio proroga termine domande per corso tfa

Data: 30/12/2020 12:26:05

Si trasmette, in allegato, quanto in oggetto

I.C. "STOMEIO - G. ZIMBALO" - LECCE
Prot. 0008841 del 30/12/2020
(Entrata)



Ministero dell'Istruzione

Giuseppina Campo

Servizio Segreteria del Dirigente e Ufficio del Personale

Ufficio VI - A.T. Lecce

Tel. 0832 235303 - VOIP 81503

Email : giuseppina.campo6@istruzione.it



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Lecce

Prot. n. AOOUSPLE/(riportato in intestazione)

Lecce, (fa fede il protocollo)

U.O./Sezione: **Affari Generali – Sostegno – Esami di Stato**

I.C. "STOMEIO - G. ZIMBALO" - LECCE
Prot. 0008841 del 30/12/2020
(Entrata)

Al personale scolastico interessato
(tramite pubblicazione sul sito web)

Ai Dirigenti delle istituzioni scolastiche
di ogni ordine e grado della provincia di Lecce
(indirizzi peo)

Alle OO.SS. provinciali Comparto Scuola
(LORO indirizzi)

E p.c. All'Ufficio Scolastico Regionale
per la Puglia Direzione Generale **BARI**
(pec istituzionale)
All'albo e al sito web **SEDE**

All' URP **SEDE**

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 della formazione primaria
Anno solare 2021. Acquisizione istanze.

Si fa seguito alla nota prot. n. AOOUSPLE/15319 del 30.10.2020 per rappresentare quanto segue.

La nota ministeriale AOODGPER/31059 del 09.10.2020, nel fornire indicazioni circa la procedura in oggetto ha invitato gli Uffici Scolastici "a voler disporre ogni opportuna iniziativa volta a favorire la frequenza ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e ai corsi di laurea in scienze della formazione primaria da parte del personale avente titolo, eventualmente prevedendo una riapertura dei termini previsti per la fruizione dei permessi retribuiti di 150 ore per il diritto allo studio".

Ciò posto, lo scrivente Ufficio, fatto salvo l'elenco provvisorio del personale già pubblicato con nota prot. n. AOOUSPLE/17808 del 21.12.2020, preso atto che sono pervenute talune richieste da parte del personale scolastico interessato alle procedure di ammissione ai corsi di specializzazione per il sostegno (TFA sostegno), anche in considerazione della circostanza che alcuni atenei non hanno ultimato le procedure di ammissione, cogliendo l'invito ministeriale sopra

Responsabile Istruttoria: **Ciriolo Giovanni Luigi** – 0832235314 – giovanniluigi.ciriolo@istruzione.it

Altri riferimenti U.O. Sezione – **Tommasi Claudia**

Via Cicoletta, 11 – LECCE - telefono 0832 235 111 – peo: usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert.istruzione.it

sito web : <http://www.usplecce.it>



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Lecce

indicato, nonché la richiesta formulata in tal senso dalle OO.SS. Provinciali, ritiene opportuno consentire al predetto personale di trasmettere l'istanza, utilizzando il modulo allegato, entro le ore 23.59 del giorno 07.01.2021, all'indirizzo usp.le@istruzione.it e, per conoscenza, al riferimento in calce indicato.

Coloro che hanno già presentato domanda specificando di non essere effettivamente iscritti ai su citati percorsi e che sono inseriti nell'allegato C di cui al prot. n. AOOUSPLE/17808 del 21.12.2020 non dovranno presentarla nuovamente.

Le domande dovranno essere prodotte entro e non oltre il suddetto termine anche qualora l'effettiva iscrizione ai corsi non sia stata ancora effettuata. In tal caso saranno inserite con riserva di acquisizione dell'esito di ammissione.

Le richieste saranno accolte, nel limite della quota stabilita con decreto prot. n. AOOUSPLE/15320 del 30.10.2020, in subordine rispetto alle richieste ordinarie già pervenute ed acquisite da questo Ufficio.

Si invitano i Dirigenti Scolastici a dare massima diffusione della presente al personale interessato.

La presente è pubblicata sul sito web di questo UST (www.usplecce.it)

Il Dirigente
Vincenzo Melilli

Allegato:

- *Modello di domanda permesso allo studio - anno solare 2021*



Firmato digitalmente da
MELILLI VINCENZO
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Responsabile Istruttoria: Ciriolo Giovanni Luigi – 0832235314 – giovanniluigi.ciriolo@istruzione.it

Altri riferimenti U.O. Sezione – Tommasi Claudia

Via Cicoletta.11 – LECCE - telefono 0832 235 111 – pec: usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert.istruzione.it

sito web : <http://www.usplecce.it>

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione scuola _____

di _____

Dati di acquisizione della domanda prot. n. _____ del _____

- compilare in stampatello ed in modo leggibile -

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO - 150 ORE
PER L'ANNO 2021 (art.3, D.P.R. 395/1988)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
UFFICIO VI – Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce
(TRAMITE ISTITUZIONE SCOLASTICA DI APPARTENENZA)

La/Il sottoscritt _____, nat _____ a _____

Prov. _____ il _____, recapito telefonico _____, e-mail _____

in servizio presso l'istituzione scolastica _____, in qualità di:

- ☐ **DOCENTE** di:
- ☐ Scuola Infanzia
 - ☐ Scuola Primaria
 - ☐ Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____
 - ☐ Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso _____
 - ☐ Religione Cattolica (Specificare grado di istruzione) _____

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

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

con la seguente posizione giuridica (1):

☐ contratto di lavoro a tempo indeterminato

☐ tempo pieno

☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo (non comprensivo degli anni pre-ruolo);

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico : **scad. 31/08/2021**

☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche: **scad. 30/06/2021**

☐ tempo pieno ☐ tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio, escluso l'anno in corso, di anni _____ non di ruolo;

(il personale docente, per la valutazione dell'intero anno scolastico dovrà aver prestato almeno 180 g giorni di servizio)

CHIEDE

Per l'anno solare 2021

☐ **LA CONCESSIONE**, per la prima volta

☐ **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi, per il medesimo corso, nei seguenti anni solari:

☐ 2010 ☐ 2011 ☐ 2012 ☐ 2013 ☐ 2014 ☐ 2015 ☐ 2016 ☐ 2017 ☐ 2018 ☐ 2019 ☐ 2020

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CIR-Puglia sottoscritto in data 23.12.2013, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

(BARRARE UN'UNICA VOCE RELATIVA AL CORSO DI STUDI)

☐ corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio per l'accesso alla qualifica superiore, di istruzione secondaria di 1° e 2° grado, di un diploma di laurea triennale di primo livello (L) o di una laurea specialistica prevista dal nuovo ordinamento universitario (LS) ovvero di un diploma di laurea previsto dal vecchio ordinamento (DL);

☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio, di qualifica professionale, di attestati di qualificazione professionale riconosciuti dall'ordinamento pubblico, compresi i corsi abilitanti all'insegnamento e i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

☐ corsi relativi al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria;

☐ corsi di formazione linguistica e metodologica per l'insegnamento delle discipline non linguistiche in lingua straniera secondo la metodologia CLIL.

 Essendo iscritto/a al _____ anno, ovvero al _____ anno fuori corso, del seguente corso di studi

(riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti)

della durata complessiva di _____ anni, presso _____

(riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate)

per il conseguimento del seguente titolo di studio

durata legale del corso di studi anni: _____

A tal proposito la/il sottoscritta/o, 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, **dichiara, sotto la propria personale responsabilità, a norma dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:**

 di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Diploma _____ conseguito in data _____

Laurea triennale _____ conseguita in data _____

Laurea specialistica _____ conseguita in data _____

Laurea vecchio ordinamento _____ conseguita in data _____

Abilitazione/i _____ conseguita/e in data _____

Specializzazione in _____ conseguita in data _____

Dottorato di ricerca _____ conseguito in data _____

Master _____ conseguito in data _____

Altro _____ conseguito in data _____

 di aver già usufruito del beneficio al diritto allo studio per il/i seguente/i corso/i:

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

denominazione del corso _____

conseguito il _____

I sottoscritt_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, eventuale rinuncia alla fruizione dei permessi in caso di interruzione, per qualsiasi causa, della frequenza del corso di studi per il quale è stato chiesto il beneficio ex art. 3 del DPR n. 395/88.

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica e gli Uffici Competenti ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

luogo e data _____

Firma richiedente

Ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego.

luogo e data _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

(1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa.

N.B.
a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO

b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE

c) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO E/O PRESENTATE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE