



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Liceo Scientifico Statale "R. Donatelli"*

Via della Vittoria , 35 - 05100 TERNI - TEL: (0744)428134 - FAX: (0744)409338  
[http://scuole.provincia.tr.it/ls\\_donatelli](http://scuole.provincia.tr.it/ls_donatelli)- E-Mail: [ls\\_dtr@tin.it](mailto:ls_dtr@tin.it) - [trps03000x@istruzione.it](mailto:trps03000x@istruzione.it)  
CODICE FISCALE: 80006150553 - C.C.P.: 10813053

COMUNICAZIONE N° 104  
[COM\_104\_DirittoStudio\_2017]

Terni, li 4 novembre 2016

AI DOCENTI  
AL PERSONALE A.T.A.  
S E D E

Al Sito

**OGGETTO: PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO – Procedura Anno solare 2017 -**

Per opportuna conoscenza del Personale interessato, si allega la nota dell'USR per l'Umbria prot. n. 0015443 del 26/10/2016 relativa all'oggetto.

Si allega, inoltre, il Modello di domanda da riempire e consegnare in Segreteria entro il termine del **15 NOVEMBRE 2016.**

Il Modello suddetto si può scaricare, compilare e consegnare in segreteria (uff. personale) .

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
D.P.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Luciana Leonelli  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**Ufficio Scolastico Regionale per l'Umbria**

**Oggetto: Permessi diritto allo studio. Procedura anno solare 2017.**

Come previsto all'art. 4 comma 1 del contratto decentrato regionale sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio del 6 ottobre 2014, è fissato per il **15 novembre** dell'anno precedente a quello cui si riferiscono i permessi la scadenza per la presentazione dell'allegato modulo domanda per la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio.

Pertanto, la scadenza per presentare l'allegato modulo domanda al fine di fruire dei permessi studio per l'anno solare 2017 è il **15 novembre 2016**.

**Oltre il termine del 15 novembre e comunque entro il 31 dicembre** e nei limiti della disponibilità del contingente, potranno essere accolte esclusivamente le domande presentate dal personale a tempo determinato entro 5 giorni successivi alla stipula del contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche.

Al fine di consentire l'individuazione del contingente dei beneficiari, che non può superare complessivamente il 3% della dotazione organica regionale, gli interessati dovranno compilare il modulo domanda, riportando i dati necessari alla concessione del permesso studio e consegnarlo alla scuola di titolarità o di servizio; il personale con contratto a tempo determinato farà riferimento alla scuola che gestisce la posizione giuridica.

Il dirigente scolastico valuterà la regolarità delle domande presentate e l'esistenza delle condizioni individuali di accoglimento e compilerà l'apposito [modulo on-line](#) (cliccare sul link azzurro) per gli aventi diritto, entro il 20 novembre 2016, conservando agli atti della scuola le domande e l'eventuale documentazione allegata. Al termine delle operazioni ogni istituzione scolastica fornirà all'Ufficio il conteggio finale delle richieste.

Successivamente questo Ufficio, comparato il numero delle richieste rispetto al limite del 3%, pubblicherà l'elenco del personale ammesso alla fruizione dei permessi studio.

Al dirigente scolastico della scuola di titolarità o di servizio spetterà concedere le ore assegnate e vigilare sul rispetto da parte dei beneficiari della norme che regolano la materia.

Si prega di portare quanto sopra a conoscenza del personale interessato.

Il Dirigente  
Antonella Iunti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Allegato:

[Modello di domanda](#)

Ai Dirigenti Scolastici della regione Umbria

Alle OO.SS. della Scuola

All'U.R.P.

All'Albo Sede (sito web)

e.p.c.

Ufficio III Ambito Territoriale di Perugia

Ufficio IV Ambito Territoriale di Terni

# Domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio

Al Dirigente Scolastico

---

Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.20\_\_/20\_\_ presso \_\_\_\_\_

personale educativo -  personale A.T.A. con la qualifica di \_\_\_\_\_

docente nella scuola  dell'infanzia  primaria  di 1° grado  di 2° grado

con la seguente posizione giuridica:

- contratto di lavoro a tempo **indeterminato**
- contratto di lavoro **determinato** fino al termine dell'anno scolastico
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche

con n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanali (comprese quelle prestate presso altra scuola)

## chiede

di poter fruire nell'anno solare \_\_\_\_\_ dei permessi retribuiti per studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR, per la **frequenza** di:

- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio abilitante.
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale (compresi i corsi di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti nell'ambito dell'ordinamento scolastico).
- Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai DD.MM. 61/08 e 73/09.
- corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio post-universitario inerente la qualifica di appartenenza
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio

Il corso di studi sopra specificato è:  in presenza  e-blended (con parte in presenza superiore a 50 ore)

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 DPR n 445/2000 Il sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso <sup>(2)</sup> istituto/università \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

---

Formalizzato in data \_\_\_\_\_ e di cui confermo il versamento dell'iscrizione.

di avere un'anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo e di n. \_\_\_\_\_ anni non di ruolo.

di avere già fruito di permessi per il diritto allo studio per lo stesso corso per un totale di anni \_\_\_\_\_.

di non aver mai usufruito dei permessi.

di non essere all'ultimo anno di servizio.

che prevede di utilizzare presumibilmente n. \_\_\_\_\_ ore di permesso.

Allega \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritt, ai sensi della Legge n.675/96, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

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

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Note :**

- (1) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;
- (2) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.)
- (3) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

N.B.:

**Il presente modello rimarrà agli atti dell'Istituto e la veridicità dei dati riportati dal personale per la concessione dei permessi sono stati verificati dal Dirigente Scolastico, che ha accertato il possesso dei requisiti richiesti e trasmesso i dati delle domande accolte all'USR, per la formulazione delle graduatorie.**