



# LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371  
e.mail Dirigente [preside@laurabassi.it](mailto:preside@laurabassi.it) e.mail Direttore Amministrativo [direttore@laurabassi.it](mailto:direttore@laurabassi.it) sito web [laurabassi.it](http://laurabassi.it)

## COMUNICAZIONE INTERNA N. 189

Bologna, 22/11/2016

A tutto il personale  
Docente e non Docente  
Loro Sedi

Oggetto. Permessi retribuiti diritto allo studio - anno 2017

Per opportuna conoscenza e norma, si allega alla presente la nota dell'Ufficio IX – Ambito territoriale per la provincia di Bologna relativa all'oggetto.

Si invitano i docenti a consegnare le istanze per la richiesta dei permessi retribuiti per il diritto allo studio all'ufficio personale **entro il 28 novembre p.v.**, per permettere i dovuti controlli, in considerazione del fatto che eventuali domande pervenute oltre il 30/11/2016 (termine perentorio indicato nella circolare) non potranno essere prese in considerazione.

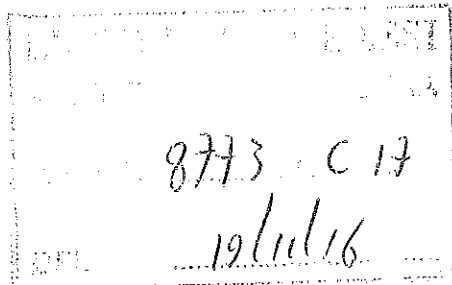
 IL Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Claudia Castaldini  




Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna

Ufficio V – Ambito territoriale di Bologna

CRISTINA



Bologna, 18/11/2016

Ai Dirigenti Scolastici delle scuole di ogni ordine e grado

Loro sedi

Alle OO.SS.

Loro sedi

All'Albo

Internet

**Oggetto: Permessi retribuiti diritto allo studio personale comparto scuola - art. 3 DPR n. 395 del 23/08/1988 - Anno 2017.**

Si pubblica, in allegato, il dispositivo relativo alla determinazione del contingente provinciale del personale scolastico che potrà usufruire dei permessi retribuiti nell'anno 2017 e il C.C.D.R. Emilia Romagna sottoscritto in data 16/11/2016 concernente i criteri per la fruizione dei permessi suindicati.

**Il personale interessato dovrà presentare domanda al Dirigente Scolastico della sede di servizio entro il 30 novembre 2016, utilizzando esclusivamente lo specifico modello allegato (A1, A2, e A3).** Si ricorda che la domanda va compilata in ogni sua parte.

Si invitano, poi, i Dirigenti scolastici a verificare la correttezza dei dati inseriti da parte degli interessati e a trasmettere allo scrivente Ufficio le domande prodotte dal personale scolastico **entro e non oltre il 1 dicembre p.v. ESCLUSIVAMENTE** all'indirizzo di posta elettronica certificata [csabo@postacert.istruzione.it](mailto:csabo@postacert.istruzione.it).

Le domande devono essere controfirmate dai Dirigenti Scolastici i quali avranno cura di verificare che i modelli contengano tutti i dati previsti dal C.C.D.R. del 16/11/2016.

Si richiama l'art. 3, comma 2, del C.C.D.R. citato il quale dispone che per il personale a t.d. che a causa di ritardi nel conferimento delle nomine non abbia potuto produrre domanda entro il 30/11/2016 detto termine viene prorogato al 10 dicembre p.v.

**Si ricorda che il personale supplente temporaneo o con incarico fino all'avente diritto non ha titolo per produrre l'istanza.**

Si ringrazia per la puntuale collaborazione.

**IL DIRIGENTE**

*Giovanni Schiavone*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti del D.lgs. n. 39/1993 art. 3 comma 2*

Allegati:

mod. A1 – docenti infanzia e primaria

mod. A2 – docenti scuola secondaria di I e II grado

mod. A3 – personale ATA

Dirigente: dott. Giovanni Schiavone

Responsabile del procedimento scuola infanzia e primaria: Letizia Finocchiaro, Martina Murgioni

Responsabile del procedimento scuola secondaria di primo grado: Tiziana Capuzzi, Giuseppina Agnini

Responsabile del procedimento scuola secondaria di secondo grado: Veronica Tomaselli, Cesare Romani

Responsabile del procedimento personale ATA: Mariapina Ciccazzo

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2017  
(ai sensi del C.C.D.R. del 16/11/2016)

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna  
Via De'Castagnoli, 1 Bologna  
(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

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

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2016/17 presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**DOCENTE DI:**

- scuola sec. di 1<sup>o</sup> grado - classe di concorso \_\_\_\_\_
- scuola sec. di 2<sup>o</sup> grado - classe di concorso \_\_\_\_\_
- religione cattolica \_\_\_\_\_ (specificare quale ordine di scuola)

**DICHIARA**

di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal \_\_\_\_\_ al corso di studi<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, della durata complessiva di anni \_\_\_\_\_, presso<sup>3</sup> \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ anno in corso \_\_\_\_\_ anno fuori corso \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- diploma di scuola secondaria di II grado
- diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):

- contratto di lavoro a tempo indeterminato full time o part-time per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2017), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

di possedere la seguente anzianità di servizio:

- per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo escluso l'anno scolastico in corso di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_;
- per il personale con contratto a tempo determinato, di possedere n. \_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, con esclusione dell'anno scolastico in corso;

ulteriori dichiarazioni

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- (1) completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi  
\_\_\_\_\_;
- (2) corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori  
\_\_\_\_\_;
- (3) corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i 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  
\_\_\_\_\_;
- (4) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) \_\_\_\_\_;
- (5) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute  
\_\_\_\_\_;
- (6) corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto  
\_\_\_\_\_;

*Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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)

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2017**  
**(ai sensi del C.C.D.R. del 16/11/2016)**

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

Via De'Castagnoli, 1 Bologna

*(per il tramite della scuola di servizio)*

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

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

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2016/17 presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal \_\_\_\_\_ al corso di studi<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, della durata complessiva di anni \_\_\_\_\_, presso<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ anno in corso \_\_\_\_\_ anno fuori corso \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- diploma di scuola secondaria di II grado*
- diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_*

di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2017), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2017), per un n. \_\_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

di possedere la seguente anzianità di servizio:

- per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo escluso l'anno scolastico in corso di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

- per il personale con contratto a tempo determinato, di possedere n. \_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, con esclusione dell'anno scolastico in corso;

**ulteriori dichiarazioni :**

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno 2017 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art.3 del D.P.R. n. 395/88 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

- (1) completamento di corsi di studio per i quali siano già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi  
\_\_\_\_\_;
- (2) corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso a ruoli o a qualifiche superiori  
\_\_\_\_\_;
- (3) corsi finalizzati al conseguimento del titolo finale dei corsi abilitanti (compresi i 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  
\_\_\_\_\_;
- (4) corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente) \_\_\_\_\_;
- (5) corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute  
\_\_\_\_\_;
- (6) corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di pari grado a quello già posseduto  
\_\_\_\_\_;

*Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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)

**VISTO**  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_