



Istituto Comprensivo "G. CARDUCCI" DALMINE
Viale Betelli, 17 - 24044 Dalmine (BG)
Tel. 035/ 56 21 93 - Fax 035/ 56 32 41
Codice Fiscale: 95 20 668 01 67 - Codice Univoco: UF051V
Sito Internet: <http://www.iccarducci.gov.it>
E-mail - Segreteria: bgic8ac00v@istruzione.it - -PEC: bgic8ac00v@pec.istruzione.it

Circolare n. 142

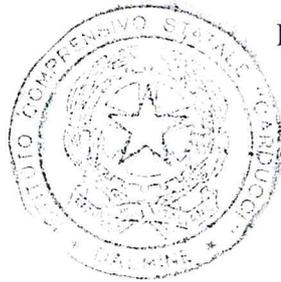
Dalmine, 05/01/2017

Ai docenti con contratto T.D.
dell'I.C. Carducci
Al sito web

OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio anno 2017 – Personale Comparto scuola con contratto breve o saltuario. Indicazioni.

Si trasmette la circolare in allegato.

Cordiali saluti.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Mariena Gritti



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo
Area C Servizi Istituzionali per le Scuole
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m_pi

Prot. n. MIUR AOO USPBG R.U. 75 del 04/01/2017



Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
statali di ogni ordine e grado di
Bergamo e Provincia
Loro Sedi

All'Ufficio Scolastico Regionale per la
Lombardia
Servizi Regionali - Ufficio VII –
Personale della scuola

Alle Organizzazioni Sindacali Provinciali
della scuola
Loro sedi

**OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio anno 2017 – Personale comparto
scuola con contratto breve o saltuario. Indicazioni**

In riferimento a quanto indicato nell'art. 11 comma 5 del C.I.R. 2016, il personale con contratto a tempo determinato con supplenza breve o saltuaria **nel periodo dal 01 settembre 2016 al 20 gennaio 2017** può produrre domanda di fruizione dei permessi **tra il 10 e il 20 gennaio 2017** con le stesse modalità utilizzate per il personale con contratto a tempo indeterminato e determinato fino al 30 giugno o al 31 agosto.

Le domande saranno acquisite da parte delle segreterie delle Istituzioni Scolastiche che trasferiranno in tempo reale i dati nel modulo on-line all'indirizzo <https://goo.gl/K2pMFS>

Non va utilizzato il browser internet explorer ma chrome o firefox.

Per problemi di tipo tecnico contattare Dario Maggioni al 035.284334 o via e-mail: dario@bgweb.it

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.

Le istituzioni scolastiche provvederanno a far pervenire agli interessati la presente nota.

Pec: uspbg@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo





Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo
Area C Servizi Istituzionali per le Scuole
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m_pi

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

Il dirigente

Patrizia Graziani

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.

Firmato digitalmente da GRAZIANI
PATRIZIA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA'
E RICERCA/80185250588

DA/rf

Responsabile del procedimento:

Dott. Pierino Danesi tel. 035-284216; e-mail: pierino.danesi.bg@istruzione.it

Referente del procedimento: Rosaria Fino tel. 035-284230; e-mail: rosaria.fino.bg@istruzione.it

Pec: uspbq@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -

Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39

Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164

Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo



con contratto di lavoro a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie

<p><u>dal-----al-----</u> <u>per n. ore-----su-----</u></p> <p><u>dal-----al-----</u> <u>per n. ore-----su-----</u></p> <p><u>dal-----al-----</u> <u>per n. ore-----su-----</u></p>

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare **2017** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 05/05/2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato :

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- 2 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico (anche P.A.S. o T.F.A. Sostegno)
- 3 – 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, 73/09, 75/10, 74/11
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente), o di istruzione secondaria
- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati 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
- 7 – Frequenza di corsi on-line in modalità "e-blended", per la parte (del corso) da svolgere in presenza

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ 1° corso: di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,

presso l'istituto/università _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio: _____

✓ Anno di prima immatricolazione _____

✓ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al _____ anno del corso di
studi _____ della durata complessiva di

_____ anni, presso l'istituto/università _____

_____ di _____ per il conseguimento del

seguente titolo di studio: _____ ovvero di essere iscritto

fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | |

✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale
docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:

anni in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

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:

2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015
 2016

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del
corso stesso (art. 7, c. 5, CIR 05/05/2016)

N.B.

**Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della
scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE – AMBITO III.**

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, 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 _____