



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it – sito web: www.iisslfb.gov.it

Circolare n. **71**

Galatina, 26/10/2019

A tutto il Personale Docente interessato

Loro SEDI

OGGETTO: Permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395, riguardanti il diritto allo studio. Anno solare 2019. Partecipazione ai corsi di specializzazione per il sostegno (TFA). Riapertura dei termini per la presentazione delle domande.

Si invita tutto il personale in indirizzo a prendere visione dell'allegata comunicazione trasmessa dall'USP – Lecce prot. n. 15279 del 25/10/2019 pari oggetto.



Il Dirigente Scolastico
Andrea VALERINI

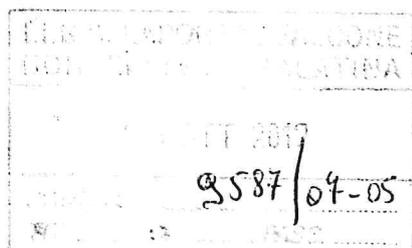


Albo

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI – ESAMI DI STATO – SOSTEGNO

Prot. n. AOOUSPLE/(riportato in intestazione)
U.O./Sezione: **Affari Generali – Sostegno – Esami di Stato**

Lecce, (fa fede il protocollo)



Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
di ogni ordine e grado di Lecce e Provincia
(**peo istituzionali**)

p.c.

Alle Organizzazioni sindacali della Scuola
Loro Sedi

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Sede

All'Albo e al sito web

Sede

OGGETTO: Permessi straordinari di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395, riguardanti il diritto allo studio. Anno solare 2019. Partecipazione ai corsi di specializzazione per il sostegno (TFA). Riapertura dei termini per la presentazione delle domande.

Facendo seguito alla nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia AOODRPU.0029450.24.10.2019, che ad ogni buon fine si allega, affinché ne sia data la massima diffusione, anche mediante l'affissione all'albo di ogni singola scuola, si comunica che il personale docente interessato, in servizio presso le Istituzioni Scolastiche di questo Ambito Territoriale può presentare domanda di fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno solare 2019, limitatamente al periodo novembre – dicembre 2019, per i corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno AA. 2018/2019 .

Il personale interessato dovrà presentare la domanda all'Istituzione Scolastica di servizio, utilizzando il modello allegato alla presente, per la successiva trasmissione allo scrivente Ufficio, entro e non oltre il **04 novembre 2019**.

La domanda, redatta secondo l'unito schema, dovrà essere sottoscritta dall'interessato, controfirmata dal Dirigente Scolastico e vi dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro e

| | |
|---|--|
| Responsabile Istruttoria: | Giovanni Luigi Ciriolo – giovanniluigi.ciriolo@istruzione.it – 0832 235514 |
| Altri riferimenti U.O./Sezione – | Claudia Tommasi |
| Via Cicolella, 11 – LECCE - telefono 0832/235 11 – peo: | usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert@istruzione.it |
| | sito web : http://www.usplecce.it |



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
AFFARI GENERALI – ESAMI DI STATO - SOSTEGNO

la data di assunzione al protocollo della scuola.

Le complessive istanze di concessione dei predetti permessi dovranno essere trasmesse a questo Ufficio VI – Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce a cura delle Istituzioni Scolastiche, tramite unico invio con relativo elenco entro il 05 novembre 2019 esclusivamente in formato PDF ai seguenti indirizzi: usp.le@istruzione.it e giovanniluigi.ciriolo@istruzione.it.

Occorre rammentare che gli interessati dovranno essere già iscritti al corso da frequentare alla data di presentazione della domanda.

Si comunica, altresì, che non saranno prese in considerazione le domande compilate non correttamente e/o con parti omesse o mancanti.

Sulla base 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 di conseguenza la concessione dei permessi o il diniego.

Si ritiene opportuno evidenziare che il numero dei beneficiari dei permessi in parola non può superare complessivamente il residuo del contingente del 3% delle unità di personale in servizio nel corrente anno scolastico come dal decreto di Quest'Ufficio AOOUSPLE11784.29-10-2018.

Si confida nella consueta faticosa collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle su esposte indicazioni.

IL DIRIGENTE
Vincenzo MELILLI



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

Allegato: Modello di Domanda Permessi straordinari retribuiti di cui l'art.3 del D.P.R. n.395 del 23.08.1988, riguardante il diritto allo studio

NOTA USR AOODRPU.0029450.24.10.2019

| | |
|--|--|
| Responsabile Istruttoria: | Giovanni Luigi Ciriolo – giovanniluigi.ciriolo@istruzione.it – 0832 235514 |
| Altri riferimenti U.O./Sezione – | Claudia Tommasi |
| Via Cicolella,11 – LECCE - telefono 0832/235 11 – peo: | usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert@istruzione.it |
| | sito web : http://www.usplecce.it |



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

Direzione Generale

Ufficio II – Gestione delle risorse umane del comparto scuola – attuazione degli ordinamenti – Istruzione non statale – Gestione delle risorse finanziarie.

Ai Dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali
Ai Dirigenti degli Istituti di ogni ordine e grado
e, p.c. Alle OO.SS. Regionali - Comparto scuola

OGGETTO: Docenti frequentanti i corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno A.A. 2018/19 – Permessi per diritto allo studio.

Poiché, alla data di scadenza per la presentazione delle domande per la fruizione dei permessi per diritto allo studio per l'anno solare 2019 i bandi per l'ammissione ai corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno A.A. 2018/19 non erano ancora stati pubblicati, i docenti interessati non avevano potuto presentare valida istanza.

Questa Direzione intende consentire anche ai docenti ammessi alla frequenza dei corsi in oggetto di fruire dei permessi per il diritto allo studio **limitatamente al periodo novembre - dicembre 2019.**

Gli Uffici Scolastici Territoriali, in presenza di contingente provinciale orario ancora disponibile, sono pertanto autorizzati a concedere i permessi per diritto allo studio, **nella misura massima di ore 25 pro capite** (o in proporzione in caso di posto a orario ridotto), da fruire nell'anno solare 2019, ai docenti che tramite **specifico dichiarazione personale**, dimostrano di essere effettivamente iscritti ai corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno per l'anno accademico 2018/19.

IL DIRETTORE GENERALE
Anna Cammalleri



Firmato digitalmente da
CAMMALLERI ANNA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

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 2020 (art. 3, D.P.R. 395/1988)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA
PUGLIA UFFICIO VI – Ambito Territoriale per la Provincia
di Lecce

Per il tramite della Scuola

.....
.....
.....

(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 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. 31/08/2020**

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. 30/06/2020**

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 giorni di servizio)

CHIEDE

Per l'anno solare 2019 (periodo novembre / dicembre)

di poter fruire nell' anno 2019 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal CCDR/2017, per la frequenza del IV ciclo del TFA Sostegno e a tal fine : **DICHIARA DI ESSERSI ISCRITTO AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE TFA SOSTEGNO IN DATA _____ PRESSO**

SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE DI AVVENUTA ISCRIZIONE.

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) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA NEI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO .
- b) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO E/O PRESENTATEE FUORI TERMINE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE