

	ISTITUTO COMPENSIVO CANTÙ 1 Via Manzoni, 19	Circolari interne	Versione 01.09.16	
---	---	--------------------------	----------------------	--

Circolare n.09
a.s.2023-2024

Cantù, 13 settembre 2023

**AI DOCENTI INTERESSATI
LORO SEDI**

Oggetto: - INTEGRAZIONE circolare n.07 fruizione permessi
retribuiti diritto allo studio per corsi di specializzazione
conseguimento del titolo di sostegno -anno solare 2023

Ad integrazione circolare n.07 si allega nota n.26431 e modulo presentazione domanda.
Rimane invariata la scadenza del 27 settembre 2023.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Sonia Peverelli



Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale
in merito al personale della scuola
Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali

Agli specializzandi interessati

Agli Atenei della Lombardia impegnati nei percorsi di specializzazione sul sostegno


Alle OO.SS.

Al sito web USR Lombardia

Oggetto: **Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno - diritto allo studio anno solare 2023 – immatricolazioni tardive**

Con riferimento alla nota AOODRLO prot. n. 25961 del 07/09/2023, relativa alla frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo di sostegno, si precisa che coloro i quali, **alla data del 21/09/2023, non hanno ancora perfezionato l'iscrizione ai predetti corsi**, potranno presentare istanza condizionata di fruizione dei permessi all'Ufficio Scolastico Territoriale di riferimento. La documentazione comprovante l'iscrizione dovrà pervenire agli UU.SS.TT. **entro e non oltre il 27/09/2023**.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII
Adamo CASTELNUOVO


Firmato digitalmente da
CASTELNUOVO ADAMO
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

AC/am

Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 21/09/2023**⁽¹⁾:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico **(31/08/2023)** con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche **(30/06/2023)** con prestazione lavorativa di n. ore ____ su n. ore ____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR 2023/25 per la frequenza di un corso di specializzazione per il conseguimento del titolo per l'insegnamento su posti di sostegno (TFA) ⁽²⁾:

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 _____
- ✓ di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università⁽⁵⁾ _____ di _____
data di immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾:

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- Lezioni in presenza;
- Attività di tirocinio in presenza;
- On line (solo se i corsi siano erogati esclusivamente in modalità sincrona in orari coincidenti con le ordinarie prestazioni lavorative).

- ✓ 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 nel ruolo di appartenenza ⁽⁷⁾ _____ - anni⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre⁽²⁾:

- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso;
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023

- Di essere fuori corso e, in tal caso, di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (c.d. fuori corso)

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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta indicazione dell'istituto/università frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.**
- (8) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda