



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
UFFICIO VIII

Ambito territoriale per la provincia di Benevento

Piazza Ernesto Gramazio n° 2 e 3 – 82100 Benevento - www.uspbenevento.it/sito/
tel.: 0824 365111 – Peo: usp.bn@istruzione.it; Pec: uspbn@postacert.istruzione.it

AL PERSONALE DELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
BENEVENTO

AI DIRIGENTI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO
BENEVENTO

ALLE OO.SS. SCUOLA BENEVENTO

Oggetto: Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze della formazione primaria – **proroga anno solare 2020.**

Al fine di dare avvio alla procedura volta alla concessione dei permessi di cui all'oggetto, si riportano di seguito alcune indicazioni operative circa i termini e le modalità di presentazione delle domande. Come è noto, il D.M. n. 41 del 28 aprile 2020, ha calendarizzato, per il mese di settembre 2020 le date di svolgimento dei test preliminari di accesso ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, e fissato, al prossimo 16 luglio 2021, il termine di conclusione dei citati percorsi.

Peraltro, l'O.M. 10 luglio 2020 n. 60, ha previsto la possibilità, per gli studenti che, nell'anno accademico 2019/2020, risultano iscritti al terzo, quarto o al quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione primaria, di accedere alla seconda fascia delle graduatorie provinciali, per la scuola dell'infanzia e primaria, per il conferimento delle supplenze.

Pertanto tutti i docenti interessati possono presentare al proprio D.S. apposita domanda.

Si invitano i DDSS, ciascuno per la parte di rispettiva competenza, a dare alla presente la più ampia diffusione tra tutto il personale docente, educativo e A.T.A., anche mediante affissione all'albo delle rispettive istituzioni scolastiche.

Normativa di riferimento:

- art. 3 del D.P.R. n. 395/88, riguardante i permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio;
- C.M. n. 319 del 24/10/91;
- Contratto Integrativo Regionale del 18/10/2017;

Requisiti soggettivi:

Può presentare domanda tutto il personale docente, educativo in servizio nelle Istituzioni scolastiche della provincia di Benevento, assunto con le seguenti tipologie contrattuali:

- personale con incarico a tempo indeterminato;
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico;
- personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'attività didattica;

Termini e modalità di presentazione delle domande:

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande da parte del personale Docente, Educativo è fissato, a pena di decadenza, al **31.10.2020.**

Le istanze vanno presentate, utilizzando esclusivamente il modello allegato debitamente compilato in ogni sua parte, alla scuola sede di servizio ed indirizzate a questo Ambito Territoriale.

I DDSS, raccolte le istanze e verificata la presenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente, provvederanno a trasmetterle, entro e non oltre il **31.10.2020**, al seguente indirizzo di posta elettronica di questo Ambito Territoriale: usp.bn@istruzione.it.

Qualora l'ammissione ad un corso di studi compreso fra quelli indicati dall'art. 6 del C.I.R. del 18/10/2017 avvenga dopo il 31/10/2020 il personale interessato potrà produrre l'istanza per fruire dei permessi in argomento entro e non oltre cinque giorni dall'avvenuta ammissione secondo le modalità indicate sopra. L'inclusione nelle graduatorie di tali istanze avviene in coda e nel rispetto del contingente determinato.

Valutazione delle domande

Le domande saranno valutate nel limite del contingente dei permessi concedibili, secondo i parametri e l'ordine di priorità previsti dall'art. 6 del CIR del 18/10/2017.

Al termine del procedimento sarà redatto e diffuso mediante pubblicazione sul sito istituzionale dello scrivente Ufficio il decreto autorizzativo generale e gli elenchi, che ne sono parte integrante, degli aventi diritto nonché degli esclusi.

IM/RV

IL DIRIGENTE
Vito Alfonso



Firmato digitalmente da
ALFONSO VITO
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Denominazione Scuola _____

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2020.**

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di Benevento
(per il tramite dell'Istituzione Scolastica di appartenenza)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, in servizio nell'A.S. 20__/_/___ presso la scuola _____

di _____ in qualità di:

Dirigente

Docente di⁽¹⁾: Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I° Grado per la Classe di Concorso _____

Scuola Secondaria di II° Grado per la Classe di Concorso _____

Insegnante di religione cattolica

Personale A.T.A. con la qualifica di: _____

Personale Educativo

con contratto di lavoro ⁽¹⁾: **a tempo indeterminato;**

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico
(31/8)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche
(30/6)

con orario di servizio intero

con orario di servizio di n. _____ ore settimanali

CHIEDE

di poter fruire, **nell'anno solare 2020**, dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Regionale stipulato in data 18/10/2017 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato;

- 1 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento della specializzazione su posto di sostegno e di un titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

- 2 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio d'istruzione secondaria di II grado o di un diploma di laurea (o titolo equipollente), triennale o specialistica conseguito nelle Università statali o legalmente riconosciute;

- 3 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di abilitazione all'insegnamento, di riconversione professionale, di specializzazione all'insegnamento della lingua straniera scuola primaria;

- 4 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio di qualifica professionale e di attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

- 5 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio in corsi post-universitari, purché previsti dagli Statuti delle Università statali o legalmente riconosciute o quelli indicati dagli artt. 4, 6, 8 della legge 341/90;

- 6 - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto (ad es. seconda laurea);

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, 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 _____ in data _____;

di essere iscritto al _____ anno del corso di studi (2) _____,
della durata complessiva di _____ anni, presso: (3) _____
per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

di frequentare il corso _____;

per gli aspiranti iscritti fuori corso indicare almeno un esame sostenuto nell'anno solare in corso specificando la denominazione dell'esame sostenuto e la data _____

di avere una anzianità complessiva (ruolo) di servizio riconoscibile di anni _____;

di avere una anzianità complessiva a tempo determinato di anni _____ (incluso l'anno in corso);

di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

1996 , 1997 , 1998 , 1999 , 2000 , 2001 , 2002 , 2003 , 2004 , 2005 , 2006 , 2007 ,
2008 , 2009 , 2010 , 2011 , 2012 , 2013 , 2014 , 2015 , 2016 , 2017 , 2018 , 2019 ;

per i seguenti motivi: _____.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 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) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(3) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo (p.e.o., p.e.c.), cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.