

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Denominazione della Scuola -

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO  
- 150 ORE PER L'ANNO 2024 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Uff. III - Ambito Territoriale di BARI**  
**[usp.ba@istruzione.it](mailto:usp.ba@istruzione.it)**  
**(per il tramite della scuola di servizio)**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

**La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".**

**In particolare:**

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_)

nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell' a.s. 2023/24 c/o la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di (1):

- 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 EDUCATIVO**

**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 **ruolo + pre-ruolo(escluso l'anno in corso):** \_\_\_\_\_

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (30.08.2024)**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30.06.2023)**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle lezioni (07.06.2023)**

**tempo pieno**       **tempo parziale:** n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno **2024** per

**IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. \_\_\_\_\_ anni solari;

**LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 6 marzo 2023, come previsto dall'art. 40, comma 3 ter. D. Lgs 165/2001,- per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

Y corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

Y 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; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

Y 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 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;

Y corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

Y corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;

Y corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;

Y corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza;  
**(individuare con una X il corso di studi in caso contrario la domanda è nulla)**

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità**  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di essere consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara;

- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, **ovvero** al \_\_\_\_\_ **anno fuori corso**, del corso di studi: della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, **presso** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (3)

- ovvero

- di essere iscritto/a a \_\_\_\_\_ (3) dal \_\_\_\_\_  
per il conseguimento del seguente **titolo di studio (2)**:

presso \_\_\_\_\_ (3)

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

2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023

La/il sottoscritta/o, ai sensi della Legge n. 675/96, del regolamento privacy n. 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 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.

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma richiedente

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

**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, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

**N.B.**

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**