



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

## “ANTONIO ZANELLI”

Sezione Tecnica Agraria

*(Produzioni e trasformazioni - Gestione ambiente e territorio- Viticoltura ed enologia)*

Sezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie sanitarie

Sezione Professionale Servizi per l'agricoltura

Sezione Liceo Scientifico

*(Scienze applicate - Informatico ingegneristica - Quadriennale)*

Via F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340 - Fax 0522 281515

E-mail: itazanelli@itazanelli.it - E-mail Pec: zanelli@pec.it

URL <http://www.zanelli.gov.it> - Codice fiscale 80012570356



Al personale DOCENTE e ATA

Circolare n° 77

Reggio Emilia, 24/10/2018

**OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art.3 del DPR 23/8/1988, n. 395 riguardanti il diritto allo studio - Anno solare 2019**

In riferimento ai permessi indicati in oggetto si comunica che sono pubblicati sul sito dell'Ufficio Scolastico Territoriale i seguenti documenti:

- Atto Unilaterale - Art. 40 c. 3 ter, D.lgs n. 165/01 dell'USR Emilia Romagna concernenti i criteri per la fruizione dei permessi per il Diritto allo Studio del personale del comparto Scuola
- Circolare dell'UST di Reggio Emilia del 24/10/2017
- Modello di richiesta per la fruizione dei permessi

**Possono presentare richiesta per la fruizione dei permessi i Docenti, compresi gli Insegnanti di Religione Cattolica, e il personale ATA sia a tempo indeterminato che a tempo determinato purchè con contratto fino al 31/08/2019 o fino al 30/06/2019.**

La scadenza per la presentazione delle domande è il **15 novembre 2018**; potrà produrre domanda entro il 10 Dicembre 2018 il personale che, a causa di ritardi nel conferimento delle nomine, non possa produrre domanda entro il 15/11/2018.

**LA DIRIGENTE**

**Mariagrazia Braglia**

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del Dlgs n. 39/1993]

tramite:

Dirigente Scolastico della Scuola di servizio

(in caso di prestazione di servizio su più scuole indicare la  
prima)

**Oggetto: Permesso straordinario per il diritto allo studio Art.3 DPR 395 del 23/8/1988.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

( telefono \_\_\_\_\_ ) in servizio nell'a.s. 2018/19 presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE di:**

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Sec. 1° grado                      classe di concorso \_\_\_\_\_
- Scuola Sec. 2° grado                      classe di concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE A.T.A. con la qualifica di \_\_\_\_\_**

con la seguente posizione giuridica:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico,  
ovvero fino al termine delle attività didattiche, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_ ore

In possesso della seguente anzianità di servizio (escluso l'anno in corso):

**PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO:**

- Servizio di ruolo (dalla data di decorrenza giuridica al 31.8.2018)                      anni \_\_\_\_\_
  - Servizio NON di ruolo, (conteggiare anni interi  
o anni per i quali il servizio è almeno pari a 180 gg)                      anni \_\_\_\_\_
- Totale Anzianità                      anni \_\_\_\_\_

**PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**

- Anni scolastici di servizio prestati con nomina di supplenza annuale  
(fino al 31 agosto o 30 giugno o anni per i quali il servizio  
è almeno pari a 180 gg), escluso l'anno in corso                      anni \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire nell'anno 2019 dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del D.P.R. n. 395 del 23.8.1988, per le seguenti esigenze: (indicare la voce di interesse):

- Completamento di corsi di studio per i quali sono già stati concessi i permessi retribuiti di cui trattasi, nei limiti della durata legale del corso di studi e precisamente:
- tipologia di corso: \_\_\_\_\_
- anno/i di concessione: \_\_\_\_\_
- Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio proprio del ruolo o della qualifica di appartenenza o per l'accesso ai ruoli o a qualifiche superiori;

- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento del titolo finale di corsi abilitanti (compresi TFA) e per l'insegnamento su posti di sostegno nonché corsi di riconversione professionale, titoli di studio di qualifica professionale, attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea triennale o specialistica (o titolo equipollente)
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, purché previsto dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto;

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:**

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di 1<sup>a</sup> grado
- Diploma di scuola secondaria di 2<sup>a</sup> grado
- Laurea: triennale/specialistica

(descrizione del titolo) \_\_\_\_\_

Conseguito/a presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

2. di avere effettuato l'iscrizione in data \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_<sup>1</sup> anno (si allega documentazione approvante l'avvenuta iscrizione) del seguente corso di studio \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, presso

\_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

costituito complessivamente di n° \_\_\_\_\_ anni di studio ,

istituito o gestito da \_\_\_\_\_ <sup>4</sup>

per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

3. di essere, relativamente alla frequenza,

- "fuori corso"
- "in corso"

4. di aver usufruito, in passato, dei permessi in oggetto per altro corso di studio:

- SÌ anno/i \_\_\_\_\_
- NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO, IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Precisare l'anno di corso. (primo, secondo, .....)

<sup>2</sup> Precisare in maniera analitica e completa il tipo di corso.

<sup>3</sup> Precisare la scuola o l'ente in cui si svolgerà il corso.

<sup>4</sup> Precisare l'ente pubblico o privato che gestisce il corso.