



**POLO LICEALE
LICEI SYLOS - FIORE**

*Liceo Classico - Liceo Linguistico – Liceo Scientifico - Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane - Liceo delle Scienze Umane opz. Economico-Sociale*

V.le A. Gramsci – 70038 TERLIZZI tel. 080/3510401
e-mail bapc23000q@pec.istruzione.it - bapc23000q@istruzione.it
sito web: <http://www.liceisylosfiore.edu.it>

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL SITO WEB

Circolare n. 143

Terlizzi, 06/12/2024

**Oggetto: permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio di cui all'art.3 del D.P.R.23 Agosto 1988 n. 395, riguardante il diritto allo studio.
- Anno solare 2025 – Riapertura termini presentazione con riserva istanze docenti con contratto a T.D. ex D.D.G. 2575/2023**

Con riferimento a quanto in oggetto specificato, si informa il personale interessato che il termine di presentazione delle domande è fissato al **20 dicembre 2024**.

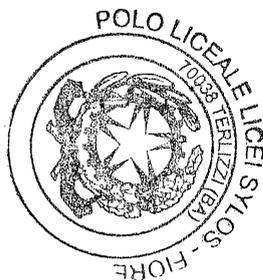
Gli interessati dovranno far pervenire istanza all'Ufficio Protocollo dell'Istituto entro il termine suindicato compilando l'apposito modello predisposto dall'Ufficio III - Ambito Territoriale per la provincia di Bari – allegato alla presente.

Si precisa che può produrre domanda il personale docente in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato, con scadenza al termine dell'anno scolastico (31 agosto 2025) o al termine delle attività didattiche (30 giugno 2025).

Ad ogni buon fine si allega alla presente la circolare dell'Ufficio III, Ambito Territoriale per la Provincia di Bari, prot. 47819 del 06/12/ 2024.

La presente, pubblicata all'albo on line dell'istituto, ha valore di notifica.

Cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Allegretta

a.a. D.P.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
UFFICIO III
Ambito Territoriale per la Provincia di Bari
Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice IPA: m_pi
PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Si fa presente che gli aspiranti dovranno indicare in maniera chiara e precisa il tipo di Corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio del percorso *universitario e accademico di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti di posto comune*, specificando l'ente presso cui si seguiranno i corsi, in quale fascia oraria, se in modalità sincrona/asincrona, e obbligatoriamente allegare copia del documento di iscrizione/immatricolazione e dell'avvenuto pagamento della prima rata di iscrizione al suddetto corso prescelto per l'a.s. 2024/2025.

Tale RISERVA dovrà essere sciolta allo stesso indirizzo di cui sopra **entro e non oltre lunedì 30 dicembre 2024**, presentando la documentazione di cui sopra.

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99 e l'art. 4, comma 1 del C.I.R. Puglia del 06.03.2023, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti e la sussistenza dei requisiti al diritto per la richiesta dei permessi di studio (150 ore).

Si confida nella fattiva collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle suesposte indicazioni.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

Allegati:

1. Modello domanda riapertura termini per fruizione permessi retribuiti diritto allo studio anno 2025;
2. Contratto integrativo Regionale (C.I.R.) Definitivo 6 marzo 2023;

FUNZ LAGALANTE ROBERTO
AA CIMINO DIANA

tel. 080-5477251
tel. 080-5477253

- roberto.lagalante@istruzione.it
diana.cimino.ba@istruzione.it

Stipulato digitalmente da/Signed by:

GIUSEPPINA LOTITO

Sito internet: www.uspbari.it

Codice fiscale: 80020790728

Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CREW** - contabilità generale **96HXJ**

In Data/On Date: 06/11/2024
Venerdì 6 dicembre 2024 18:57:47

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 2025 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

**RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE CON RISERVA ESCLUSIVAMENTE PER
DOCENTI CON CONTRATTO T.D. ex D.D.G. 2575/2023**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**
Uff. III - Ambito Territoriale di B A R I
roberto.lagalante@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. 2024/25 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 _____

con la seguente posizione giuridica (1):

contratto di lavoro a tempo determinato ex D.D.G. 2575/2023

tempo pieno tempo parziale: n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Servizio fino al _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo (la domanda non sarà presa in considerazione **se tutti i campi non sono compilati**)

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2025 - RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE CON RISERVA ESCLUSIVAMENTE PER DOCENTI CON CONTRATTO T.D. ex D.D.G. 2575/2023

PRIORITA 2 DEL C.I.R. 06.03.2023

percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti di posto comune.

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:

_____ 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 per l. A.S. 2024/2025 del corso di studi

presso _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

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

2021	2022	2023	2024

per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

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 _____, ____/____/2024

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2024

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

- N.B.**
- 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
 - 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
 - LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE