



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE
via degli Olivetani, 9 - 20123 Milano
tel. 0245374392 (r.a.) - fax 0245374390
e-mail: segreteria@convittolongone.it - sito web: www.convittolongone.it

Circ.n.72
Milano, 10/01/2020

A tutto il personale Docente, Educativo
ed ATA dell'Istituto
DSGA
Albo
Sede

OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio – art. 3 DPR 395/88 – Modalità di presentazione delle domande per l'anno 2020 da parte del personale con supplenza breve e saltuaria, art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016

Si richiama l'attenzione delle SS.LL. sulla nota MIUR:
m_pi.AOOUSPMI.REGISTRO UFFICIALE(U).0000168.08-01-2020

Si invita il personale interessato a presentare le richieste presso la segreteria entro e non oltre il 20/01/2020.

IL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Lorenzo Alviggi
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs. n. 39/1993)*



CONVITTO NAZIONALE PIETRO LONGONE - codice MIVC01000Q
SCUOLE STATALI ANNESSE: scuola primaria MIEE30100X - scuola secondaria di I° grado MIMM023005
scuola secondaria di 2° grado - Liceo Coreutico MIPS67000C
C.F.: Convitto 80099570154 - Scuole 80108170152 - Coreutico 97751000155



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano
Via Soderini, 24 – 20146 Milano - Codice Ipa: m_pi
Settore V - Ufficio Mobilità Personale docente

Ai Dirigenti Scolastici
di tutte le Scuole Statali di ogni
ordine e grado
di Milano e Città Metropolitana

e, p.c. Alle Organizzazioni Sindacali
Comparto Scuola – Loro Sedi

Oggetto: Permessi per il diritto allo studio – art. 3 DPR 395/88 – Modalità di presentazione delle domande per l'anno 2020 da parte del personale con supplenza breve e saltuaria, art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016

Facendo seguito alla nota prot. n. 18492 del 25 ottobre 2019 e in adempimento all'art. 11, comma 4 del Contratto Integrativo Regionale del 05/05/2016, si comunica quanto segue:

per fruire dei permessi per il diritto allo studio, il personale con contratto a tempo determinato con supplenze brevi o saltuarie nel periodo dal 01/09/2019 al 20/01/2020 può produrre domanda **nel periodo tra il 10 e il 20 gennaio 2020** con le stesse modalità utilizzate per il personale con contratto a tempo indeterminato o determinato fino al 30/06/2020 o 31/08/2020.

Si precisa che è **obbligatorio**, pena esclusione, indicare la **data di iscrizione** (giorno mese anno) al corso frequentato e la **durata legale** dello stesso.

La quantificazione del monte ore spettante terrà conto dei servizi prestati dall'inizio dell'anno scolastico in corso e del periodo definito dal contratto in essere all'atto della presentazione della domanda.

Gli interessati presenteranno istanza nel periodo suddetto presso le Istituzioni Scolastiche in cui prestano attualmente servizio utilizzando il modello allegato. Si raccomanda di compilare puntualmente tutte le parti previste dal modello e in particolare la tabella dei servizi prestati nell'anno scolastico 2019/2020.

Le istanze saranno acquisite da parte delle segreterie delle Istituzioni Scolastiche e trasmesse a questo Ufficio **entro il 24 gennaio 2020** attraverso la piattaforma: **<https://www.rilevazioni-ambitomilano.net>**

La scuola terrà agli atti copia della domanda e della dichiarazione del servizio svolto, firmata dal dipendente.

Si rammenta che nessuna domanda cartacea deve essere inviata a quest'ufficio.



Pec: uspmi@postacert.istruzione.it – Email: usp.mi@istruzione.it
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. +39 02-92891.1 - C.F.: 80099830152
Sito Internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/milano

Saranno tenute in considerazione esclusivamente le domande protocollate dalle istituzioni scolastiche tra il 10 e il 20 gennaio 2020.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il dirigente
Marco Bussetti



Firmato digitalmente da
BUSSETTI MARCO
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Allegato:

Modello di domanda diritto allo studio 2020

MB/PM/as/al

Referente:

Pasquale Mungiguerra

Telefono: 02/92891.550

Email: pasquale.mungiguerra.mi@istruzione.it

Per informazioni

Anna Leronni

Tel. 02.92891.566

Email: anna.leronni.mi@istruzione.it



Pec: uspmi@postacert.istruzione.it – Email: usp.mi@istruzione.it
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. +39 02-92891.1 - C.F.: 80099830152
Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/milano

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

spazio a cura dell'Ufficio
VALUTAZIONE

AVVERTENZA

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.**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
UFFICIO X – Ambito Territoriale di MILANO
Ufficio Personale della Scuola
Via Soderini, 24 - 20146 MILANO
*(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)***

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale | _____ Domicilio: CAP _____
Indirizzo _____ Comune _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
in servizio nell'a.s. 2019/20 presso: codice mecc. _____ comune _____
denominazione Istituto _____
eventuale 2^a sede di servizio: _____

in qualità di ⁽¹⁾:

- DOCENTE di:**
 - scuola dell'infanzia
 - scuola primaria
 - scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _____
 - scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _____
- Docente di religione:
- PERSONALE EDUCATIVO**
- PERSONALE A.T.A. con il profilo professionale di**
 - Assistente Amministrativo
 - Assistente Tecnico
 - Collaboratore Scolastico
 - DSGA

Con la seguente posizione giuridica ⁽¹⁾:

con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie:**

TABELLA DEI SERVIZI PRESTATI A.S. 2019/20 DA COMPILARE A CURA DEL PERSONALE INTERESSATO					
dal	al	totale giorni	Sede (codice meccanografico istituzione scolastica)	ore sett. di servizio	su ore
TOTALE GIORNI					

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 CIR stipulato in data 05/05/2016 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza
- 2 – Frequenza di 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, i corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico
- 3 – Frequenza di 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 al DD.MM. 61/08, 73/09, 75/10, 74/11, 74/12, 732/13, 7955/14 e successivi o comunque neo immesso in ruolo
- 4 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria
- 5 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'art. 4, comma 4, lettera A del CIR del 05/05/2016
- 6 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio
- 7 – Frequenza di corsi on-line **in modalità "e-blended"**, per la parte da svolgere in presenza

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 _____

✓ 1° corso: di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del corso di studi⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università⁽⁶⁾ _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SÌ NO all'anno: _____

✓ **DATA DI ISCRIZIONE/IMMATRICOLAZIONE** _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

eventuale 2° corso oltre al corso sopra dichiarato: di essere iscritto al⁽³⁾ _____ anno del
corso di studi⁽⁴⁾ _____ della
durata complessiva di _____ anni, presso l'istituto/università⁽⁶⁾ _____
_____ di _____,
data immatricolazione _____, per il conseguimento del seguente titolo di
studio⁽⁶⁾: _____ ovvero
di essere iscritto fuori corso SÌ NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

✓ 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 pre-ruolo _____

✓ di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____ decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni ⁽⁸⁾:
- 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019
- e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 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 _____