



Agenzia Formativa



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"R. Del Rosso – G. Da Verrazzano"**



Via Panoramica, 81 - 58019 **Porto S. Stefano** (GR) Tel. 0564 812490 / Fax 0564 814175
C.F. 82002910535 – Cod. Mec. GRIS00900X
e-Mail: gris00900x@istruzione.it - segreteria@daverrazzano.it - segreteria@pec.daverrazzano.it

**Anno Scolastico 2013 - 2014
COMUNICAZIONE
N. 44**

Prot. n° 7715 /B3

Ufficio segreteria

Porto Santo Stefano, 11/10/2013

All'albo
Al personale Docente
Al personale A.T.A.

dell' ISIS " R. del Rosso G. da Verrazzano"

OGGETTO: Diritto allo studio – A.S.2013/2014.

Per la massima diffusione al personale interessato, si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- ◆ Circolare Prot.nr.5338 del 23.09.2013;
- ◆ Modulo domanda per la fruizione.

Si richiama l'attenzione le SS.LL. sul termine del **15 ottobre 2013** per la compilazione di detto modello da consegnare in segreteria.

Questo documento verrà inserito nella voce "comunicazioni" del sito www.daverrazzano.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Enzo SBROLLI)

Il compilatore:lp

I.T. Nautico **Porto S. Stefano** cod. mec. GRTH00901X - IPAM **Porto S. Stefano** cod. mec. GRR100901G - ITC **Albinia** cod. mec. GRTD09016
I.P.C. **Orbetello** GRRC00902X – I.P.C. Serale **Orbetello** GRRC009529 - Liceo Classico **Orbetello** GRPC009017 – Liceo Scientifico **Orbetello** GRPS00901A
e-Mail: gris00900x@istruzione.it - segreteria@daverrazzano.it - segreteria@pec.daverrazzano.it



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio XII
Ambito territoriale della provincia di Livorno

Prot. n. 5338

Livorno, 23/09/2013

AI DIRIGENTI DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
STATALI DI GROSSETO E PROVINCIA
LORO SEDI
ALL' UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER LA TOSCANA FIRENZE

AI RAPPRESENTANTI DELLE OO.SS. PROVINCIALI
COMPARTO SCUOLA
LORO SEDI
ALL' ALBO S E D E

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/8/88 n. 395 –
DIRITTO ALLO STUDIO per il personale docente e ATA.
PRESENTAZIONE DOMANDA - A.S. 2013/2014.

Si trasmette il decreto dirigenziale del 19/09/2013, relativo al contingente dei posti disponibili per i permessi retribuiti per il diritto allo studio concedibili per l'anno 2013/2014.

Allo scopo di cui all' oggetto, si allega inoltre il modello di domanda del personale interessato alla fruizione dei suddetti permessi.

Si ricorda che il termine per la presentazione delle domande e' fissato al **15 ottobre 2013**.

Si invitano gli interessati a compilare le richieste con la massima precisione, attenendosi a quanto dettato dal Contratto Integrativo Regionale del 26/11/2012 e seguendo il modello che si allega alla presente nota.

Qualora la stipula del contratto di lavoro che consente l'ammissione a fruire dei permessi avvenga successivamente alla data del 15 ottobre e comunque entro il 31 dicembre, l'interessato può presentare la domanda entro 7 giorni dalla stipula stessa. I permessi saranno attribuiti sulla base della residua disponibilità.

Le istituzioni scolastiche provvederanno alla trasmissione delle istanze a questo Ufficio, entro 5 giorni successivi alla scadenza delle domande, unitamente ad una nota di accompagnamento con l'indicazione dei nominativi del personale, distinto per qualifica, che ha presentato istanza per la concessione dei permessi di cui sopra.

Si raccomanda la massima diffusione tra il personale interessato.

IL DIRIGENTE
(Luigi Sebastiani)

Piazza Vigo, 1 - 57123 Livorno - tel. 0586/209811 - fax 0586/811630
www.usp.livorno.org - e-mail usp.li@istruzione.it

Il compilatore:lp

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO SCOLASTICO 2013/2014.

Al Dirigente dell'Ufficio Territoriale di Grosseto
(per il tramite dell'istituzione scolastica
di attuale servizio)

OGGETTO: RICHIESTA DI FRUIZIONE PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO –
CONTRATTO INTEGRATIVO REGIONALE TOSCANA 26/11/2012

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S. 2013/2014 presso la scuola

in qualità di :

docente a tempo indeterminato (compresi Insegnanti di Religione)

con contratto a tempo parziale SI NO

numero ore part-time _____

Scuola d'infanzia Scuola Primaria Scuola secondaria 1^ grado Scuola Secondaria 2^

grado

docente a tempo determinato (compresi Insegnanti di Religione e docenti Nominati in via provvisoria, su posto vacante o disponibile, in attesa avente titolo)

con contratto fino al 31 AGOSTO 30 GIUGNO

con orario ridotto SI NO

numero ore _____

Scuola d'infanzia Scuola Primaria Scuola secondaria 1^ grado Scuola Secondaria 2^

grado

personale ATA a tempo indeterminato

con orario part-time SI NO

numero ore _____

Profilo
professionale _____

personale ATA a tempo determinato

con contratto fino al 31 AGOSTO 30 GIUGNO

con orario ridotto SI NO

Il compilatore:lp

numero ore _____

Profilo
professionale _____

Premesso che:

e' iscritt _/_ al seguente corso di studio

A - Frequenza di corsi di riconversione professionale o abilitanti all'insegnamento, corsi SSIS, COBASLID e sostegno;

Specificare:

Tipo di corso _____

Sede del corso _____

Durata del corso _____

Se con esame finale _____

B - Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di studio nell'ambito del sistema pubblico di istruzione, nonchè di titolo di studio di livello universitario (Laurea);

Tipo di corso _____

Sede del corso _____

Durata del corso _____

Se con esame finale _____

C - Frequenza di corsi di Scuole di specializzazioni e corsi di perfezionamento post-laurea;

Tipo di corso _____

Sede del corso _____

Durata del corso _____

Se con esame finale _____

D - Master Universitari di I° e II° livello;

Tipo di corso _____

Sede del corso _____

Durata del corso _____

Se con esame finale _____

CHIEDE

Il compilatore:lp

di poter fruire nell'a.s. 2013/14 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 in data 26/11/2012 per la frequenza di un corso di studio come sopra specificato.

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 stat_ assunt_ nel ruolo di attuale appartenenza dal ____/____/____;
- Di avere una anzianità complessiva (pre – ruolo + ruolo) di servizio riconoscibile ai fini della carriera di anni _____; (escluso 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 :
1995/96 1996/97 1997 /98 1998/99 1999/2000 2000/2001 2001/2002
2002/2003
2003/2004 2004/2005 2005/2006 2006/2007 2007/2008 2008/2009
2009/2010 2010/2011 2011/2012 2012/2013 per i seguenti motivi

Il/la sottoscritto/a , ai sensi della Legge n.675/96, 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

Il compilatore:lp