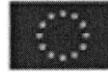




Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Istituto Scolastico Comprensivo "V. Muzio"**

Via S. Pietro ai Campi, 1 - 24126 Bergamo  
[www.icmuzio.edu.it](http://www.icmuzio.edu.it)

C.f.: 95118920164 - Tel. 035 316754 - Fax 035 312306 -  
e\_mail: [bgic811007@istruzione.it](mailto:bgic811007@istruzione.it) - [bgic811007@pec.istruzione.it](mailto:bgic811007@pec.istruzione.it)



Prot. (vedi segnatura)  
Bergamo, 12/09/2023

**Circolare n. 004\_Doc\_ATA**

Al personale Docente  
Al personale ATA  
E, p.c. Al d.s.g.a.

IC MUZIO Bergamo  
loro sedi

**Oggetto: Permessi per il Diritto allo Studio Anno 2023- Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno**

Si comunica che in data 07/09/2023, l'USR per la Lombardia, con prot. n. 25961 del 07/09/2023, ha pubblicato la circolare relativa ai permessi per Diritto allo Studio di cui all'oggetto.

Il personale dell'Istituto ( docente e A.T.A. a tempo indeterminato o con contratto di supplenza al 31/08/2024 e al 30/06/2024) che intende avvalersene deve presentare domanda via e-mail [bgic811007@istruzione.it](mailto:bgic811007@istruzione.it) (att.ne sig.ra Laura) entro e non oltre il 20 Settembre 2023 compilando l'apposito modello allegato alla presente. La richiesta deve essere accompagnata da specifica dichiarazione personale sull'effettiva iscrizione ai corsi per l'anno solare 2023

Il personale richiedente, è pregato di attenersi scrupolosamente alle indicazioni di cui sopra, al fine di evitare richieste di integrazione di dichiarazioni o di documentazioni o eventuali esclusioni da parte dell'UST di Bergamo.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT. ANGELO FERRARO**

*Angelo Ferraro*



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**  
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale  
in merito al personale della scuola  
Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m\_pi

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale  
dell'USR Lombardia

Agli specializzandi interessati

Agli Atenei della Lombardia impegnati nei  
percorsi di specializzazione sul sostegno

Alle OO.SS.

Al sito web USR Lombardia

Oggetto: **Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno - diritto allo studio anno solare 2023**

Sentite le organizzazioni sindacali firmatarie del Contratto integrativo regionale relativo alle modalità di fruizione dei permessi per il diritto allo studio e valutato l'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione, si dà avviso a tutti gli interessati che sarà possibile presentare istanza di fruizione dei sunnominati permessi entro e non oltre il 21 settembre 2023 all'Ufficio di Ambito Territoriale di riferimento.

Gli UAT, verificata la consistenza del contingente residuo per l'anno solare 2023 nonché le condizioni contrattuali degli aspiranti, sussistendone le condizioni, attribuiranno agli stessi la relativa quota oraria secondo i consueti parametri, entro il 29 settembre 2023.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII  
Adamo CASTELNUOVO



Firmato digitalmente da  
CASTELNUOVO ADAMO  
C=IT  
O=MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

AC/ar



## Ministero dell'istruzione e del merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo  
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m\_pi

Ai Dirigenti Scolastici degli  
Istituti di ogni ordine e grado statali  
dell'ambito territoriale di Bergamo

e, p.c.

Alle OO.SS. Comparto scuola

Oggetto: **Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno –  
diritto allo studio anno solare 2023**

Con riferimento all'allegata nota prot. n. 25961 del 07/09/2023 dell'U.S.R. per la Lombardia - Ufficio VII, l'Ufficio scrivente, in presenza di contingente provinciale orario ancora disponibile, intende procedere alla concessione di permessi per il diritto allo studio al personale scolastico frequentante il corso in oggetto.

Il personale interessato, destinatario di contratto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato fino al 31/08/2024 o fino al 30/06/2024 e di iscrizione al corso universitario finalizzato al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità, è invitato a far pervenire alle segreterie delle scuole di servizio, entro e non oltre il 21 settembre 2023, la propria richiesta accompagnata da specifica dichiarazione personale sull'effettiva iscrizione ai corsi per l'anno solare 2023.

Le scuole provvederanno ad inviare a questo ufficio scolastico territoriale di Bergamo, all'indirizzo mail [rosaria.fino.bg@istruzione.it](mailto:rosaria.fino.bg@istruzione.it), **entro e non oltre il 22 settembre 2023**, le istanze protocollate del personale che ne ha fatto richiesta.

Si precisa che non saranno accolte richieste che perverranno oltre il termine stabilito dall'USR per la Lombardia e/o con modalità differenti rispetto a quelle suindicate.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO III  
Vincenzo CUBELLI

 Firmato digitalmente da  
CUBELLI VINCENZO  
C=IT  
O=MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE

### Allegati:

- Nota USR prot.n. 25961 del 07/09/2023 (pdf, 144kb)
- Modello domanda specializzazione sostegno (pdf, 149kb)

### Referenti:

Giusy Galia tel. 035-284338 e-mail: [giusy.galia@istruzione.it](mailto:giusy.galia@istruzione.it)  
Rosaria Fino tel. 035-284230 e-mail: [rosaria.fino.bg@istruzione.it](mailto:rosaria.fino.bg@istruzione.it)



Con la seguente posizione giuridica **ricoperta alla data del 21/09/2023**:

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** con decorrenza \_\_\_\_\_ fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** con decorrenza \_\_\_\_\_ fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2024**) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali

### **C H I E D E**

di poter fruire nell'anno solare **2023** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR sottoscritto in data 18/11/2022 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

- 1 – Corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno**

**A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali in 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 **iscritto/a (iscrizione già formalizzata)** al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'istituto/università:

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza:

- |   |   |
|---|---|
| <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 aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. \_\_\_\_\_, decorrenza \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto dichiara di non aver già ottenuto, per l'anno solare **2023**, i suddetti permessi per il diritto allo studio.

**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.L.gs. 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 \_\_\_\_\_