



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

Via S. Pietro ai Campi, 1 - 24126 Bergamo
www.icmuzio.edu.it

C.f.: 95118920164 - Tel. 035 316754
bgic811007@istruzione.it bgic811007@pec.istruzione.it



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - "V. MUZIO"-BERGAMO

Prot. 0007534 del 24/10/2024

VII-4 (Uscita)

Circolare n. 068

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 2025.

Personale comparto scuola con contratto a tempo indeterminato, contratto a tempo determinato fino al 31/08/2025 e fino al 30/06/2025

Si comunica che in data 22/10/2024, l'USR per la Lombardia Ambito Territoriale Bergamo con prot. n. 13987 del 22/10/2024, ha pubblicato la circolare relativa ai permessi per Diritto allo Studio di cui all'oggetto.

Il personale dell'Istituto che intende avvalersene deve presentare domanda via e-mail a bgic811007@istruzione.it (att.ne sig.ra Laura) entro e non oltre il 15 Novembre 2024 compilando il modello allegato alla presente circolare.

Per ulteriori dettagli circa le modalità di fruizione dei permessi diritto allo studio, si rimanda al sito dell'Ufficio Scolastico AT Bergamo:

<https://bergamo.istruzioneelombardia.gov.it/20241022prot13987/>

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**

*Firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i.
e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo
e la firma autografa.*

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2025.

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 III - AMBITO TERRITORIALE DI BERGAMO
Area C – Ufficio Servizi Istituzionali per le Scuole
Via Pradello, 12 - Bergamo
*(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. 2024/25 presso: codice meccanografico: **BG** _____; denominazione

Istituto _____ Comune _____.

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 **ricoperta alla data del 15/11/2024** ⁽¹⁾:

- 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** fino al termine dell'anno scolastico (**31/08/2025**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2025**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2024** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato CIR (ipotesi di Contratto Integrativo Regionale per la Lombardia, sottoscritto in data 18 novembre 2022, che stabilisce i criteri per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio da parte del personale docente, educativo e ATA ed avente validità triennale 2023-25) per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

PER PERSONALE DOCENTE ED EDUCATIVO:

- a) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di abilitazione all'insegnamento e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, ivi compresi i corsi presso facoltà ecclesiastiche e istituti di scienze religiose abilitati dalla CEI, finalizzati al conseguimento della qualificazione professionale per l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche;
- b) frequenza di corsi finalizzati al completamento del titolo d'accesso all'insegnamento per la scuola secondaria di I e II grado;
- c) frequenza dei corsi di perfezionamento in CLIL di cui al Decreto dipartimentale 23 giugno 2022, n. 1511;
- d) frequenza dei corsi di differenziazione didattica secondo il Metodo Montessori di cui al decreto dipartimentale 2 febbraio 2021, n. 110;
- e) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche in lingua inglese per il personale docente della scuola dell'infanzia e primaria secondo il QCER, nonché di corsi finalizzati all'utilizzo delle TIC nella didattica;
- f) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello;
- g) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post lauream o post diploma accademico, ect.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute;
- h) frequenza dei corsi di cui all'art. 18 del D.M. 108/2022, riservati al personale docente assunto ai sensi dell'art.59, comma 9-bis, del D.L. 73/2021.

PER PERSONALE ATA:

- a) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza, qualora non posseduti;
- b) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea, laurea magistrale, diploma accademico di I o II livello.
- c) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale inerente il profilo professionale di appartenenza, compresi corsi finalizzati al conseguimento di competenza linguistiche e/o informatiche, nonché quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- d) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari o post accademici (dottorati di ricerca, master di I e II livello, corsi di perfezionamento post laurea o post diploma accademico, ect.) rilasciati da Atenei o istituzioni AFAM riconosciute.

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 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⁽⁵⁾ _____ di _____
- ✓ Anno di prima immatricolazione _____
- ✓ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____
ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- obbligatoria
- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa
- laboratori
- solo per tirocinio
- laboratori + 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⁽⁵⁾ _____ di _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____ ovvero di essere iscritto fuori corso SI 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 per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | |

- ✓ 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 nel ruolo di appartenenza ⁽⁷⁾ _____ - anni ⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____

- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** 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. 3 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 4, CIR);
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni:

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019
2020 2021 2022 2023

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 6, CIR triennio 2023-25).

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire, da parte della scuola, l'inoltro corretto e completo dell'istanza all'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE-AMBITO III.

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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la/le voce/i che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda