



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo
Area C Servizi Istituzionali per le Scuole
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m_pi

ISTITUTO COMPRENSIVO-BREMBATE SOPRA
Prot. 0000153 del 11/01/2020
07-04 (Entrata)

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
statali di ogni ordine e grado di
Bergamo e Provincia
Loro Sedi

All'Ufficio Scolastico Regionale per la
Lombardia
Ufficio VII - Servizio Regionale -
Personale della scuola

Alle Organizzazioni Sindacali Provinciali
della scuola
Loro sedi

**OGGETTO: Permessi per il diritto allo studio anno 2020 – Personale comparto
scuola con contratto breve o saltuario. Indicazioni**

Con la presente nota, nelle more della sottoscrizione del nuovo C.I.R. ed in riferimento a quanto indicato nell'art. 11 comma 5 del C.I.R. 2016, il personale con contratto a tempo determinato con supplenza breve o saltuaria **nel periodo dal 01 settembre 2019 al 20 gennaio 2020** può produrre domanda di fruizione dei permessi **tra il 10 e il 20 gennaio 2020** con le stesse modalità utilizzate per il personale con contratto a tempo indeterminato e determinato fino al 30 giugno o al 31 agosto.

Le domande saranno acquisite da parte delle segreterie delle Istituzioni Scolastiche che trasferiranno **non oltre il 22/01/2020** i dati nel modulo on-line all'indirizzo

<https://forms.gle/5Xkkdp4TB1MbuXHYA>

Non va utilizzato il browser internet explorer ma chrome o firefox.

Per problemi di tipo tecnico contattare Luongo Vincenzo al 035.284333 o via e-mail:
vincenzo.luongo.bg@istruzione.it

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.

Le istituzioni scolastiche provvederanno a far pervenire agli interessati la presente nota.

Pec: uspbg@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: BCQ08F
Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164
Sito internet : <http://bergamo.istruzione.lombardia.gov.it>





Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo
Area C Servizi Istituzionali per le Scuole
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m_pi

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

Il dirigente
Patrizia Graziani



Firmato digitalmente da GRAZIANI
PATRIZIA
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

GM/rf

Responsabile: Maria Gamba tel. 035-284106 e-mail: maria.gamba.bg@istruzione.it

Referente: Rosaria Fino tel. 035-284230 e-mail: rosaria.fino.bg@istruzione.it

Pec: uspbq@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -

Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: BCQ08F

Tel. 035 284 111 - C.F.:80031070164

Sito internet : <http://bergamo.istruzione.lombardia.gov.it>



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

dal-----al-----
per n. ore-----su-----

dal-----al-----
per n. ore-----su-----

dal-----al-----
per n. ore-----su-----

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 :

- 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 ai DD.MM. 61/08, 73/09,75/10, 74/11
- 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 (del corso) 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 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 in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ 1° corso: di essere iscritto al _____ anno del corso di studi _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,

presso l'istituto/università _____ di _____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio: _____

✓ Anno di prima immatricolazione _____

✓ ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO all'anno: _____

Tipologia frequenza :

- | | |
|---|---|
| <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 | |

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

Tipologia frequenza :

- | | |
|---|---|
| <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 in altro ruolo ____ - anni pre-ruolo ____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

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:

2008 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 05/05/2016)

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.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 _____