



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della  
Ricerca

# Liceo *Carminè Sylos*

Classico - Linguistico - Scienze Umane - Economico Sociale

Piazza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto

Cod. Scuola: BAPC18000X - C.F.: 80022510723 - Tel./fax: 080/3751577

email: [bapc18000x@istruzione.it](mailto:bapc18000x@istruzione.it) - pec: [bapc18000x@pec.istruzione.it](mailto:bapc18000x@pec.istruzione.it)

web: [www.liceosylos.edu.it](http://www.liceosylos.edu.it)



Unione Europea  
Fondo Sociale  
Europeo

Prot. 6511

Bitonto, 22/10/2021

*Circolare n. 30*

al Personale  
Docente  
alla DSGA  
sito web

**OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395, riguardante il diritto allo studio. - Anno 2022 –**

Con nota prot. n. 29120 del 19/10/2021, reperibile sul sito istituzionale, l' USP Bari comunica che il personale docente, educativo ed A.T.A., a tempo indeterminato in via prioritaria, nonché il personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31.08.2022) e fino al termine delle attività didattiche (30.06.2022) può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio per l'anno 2022 entro e non oltre il 15 novembre 2021 per via gerarchica tramite l'attuale sede di servizio.

Le istanze saranno trasmesse dalla scuola all' Ufficio III – Ambito Territoriale per la Provincia di Bari - Via Re David n. 178/f, entro il 17 novembre 2021 complete di tutti gli elementi indicati nelle CC.MM. del M.P.I. n. 319 del 24.10.1991 e n. 130 del 21.04.2000 e all'art. 3 del Contratto Integrativo Regionale del 14 ottobre 2013. **La firma del richiedente dovrà essere autenticata dal Dirigente Scolastico. La domanda redatta secondo l'unito schema, compilata in tutti i campi, dovrà essere sottoscritta dall'interessato controfirmata dal Dirigente Scolastico e sulla stessa dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo dell'istituzione scolastica.** Si fa presente che gli aspiranti dovranno indicare il tipo di Corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio, del diploma di Laurea o di titoli equipollenti, nonché di diplomi di specializzazione o di perfezionamento, specificando l'Ente presso cui si seguiranno i corsi.



**La Dirigente Scolastica**  
**prof.ssa Irma D'ambrosio**

*Irma D'ambrosio*



Si rammenta che, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e quindi, in concreto, la concessione dei permessi o il diniego. Pertanto, si invitano le SS.LL. a voler esaminare le singole richieste per un **preliminare riscontro dell'esistenza dei requisiti per accedere al diritto in questione.**

**I Sigg.ri Dirigenti avranno cura di:**

1. non trasmettere richieste di personale supplente temporaneo o con incarico a tempo determinato fino all'avente diritto;
2. di verificare che le istanze contengano tutti i dati previsti dal modello allegato;
3. di non accogliere le istanze oltre il termine sopra citato.

**N.B Le domande compilate non correttamente e/o con parti omesse o mancanti NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

Si pregano le SS.LL. di voler trasmettere le succitate istanze possibilmente **in formato cartaceo o all'indirizzo diana.cimino.ba@istruzione.it.**

Si confida nella fattiva collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle suesposte indicazioni.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE  
Giuseppina LOTITO

---

Referenti dell'istruttoria Diana CIMINO tel. 080-5477253 - [diana.cimino.ba@istruzione.it](mailto:diana.cimino.ba@istruzione.it)  
Emanuele ZOTTI tel. 080-5477259 - [emanuele.zotti@posta.istruzione.it](mailto:emanuele.zotti@posta.istruzione.it)

Telefono: **0805477111** Sito internet: [www.uspbari.it](http://www.uspbari.it) Codice fiscale: **80026790723** Firmato digitalmente da LOTITO  
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale **R7CR** - contabilità ordinaria **96HXJ**  
C = IT  
O = MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- Denominazione della Scuola -

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO  
- 150 ORE PER L'ANNO 2022 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' **Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**  
**Uff. III - Ambito Territoriale di B A R I**  
**(per il tramite della scuola di servizio)**

Al Dirigente Scolastico

**- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (Tel. n. \_\_\_\_\_)  
nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in servizio nell' a.s. 2021/22 c/o la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in qualità di (1):

- DOCENTE** di:       *Scuola Infanzia*                       *Scuola Primaria*
- Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso* \_\_\_\_\_
- Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso* \_\_\_\_\_
- Religione Cattolica (specificare grado di istruzione)* \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (1):

contratto di lavoro a tempo indeterminato

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo (**non comprensivo degli anni pre-ruolo**);

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche

tempo pieno       tempo parziale: n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

Estremi contratto di lavoro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ non di ruolo;

## CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2022 per

**IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. \_\_\_\_\_ anni solari

**LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

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 dall'USR per la Puglia in data 14.10.2013 e l'atto unilaterale – art. 40, comma 3 ter. D.legs 165/2001- U.S.R. Puglia prot. n. 704 del 13.01.2020 per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualifica professionale, compresi i corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- 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 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;
- corsi finalizzati al conseguimento di un titolo di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza;

*(individuare con una X il corso di studi in caso contrario la domanda è nulla)*

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità**  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

### TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara :
- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno, **ovvero** al \_\_\_\_\_ anno *fuori corso*, del corso di studi:  
\_\_\_\_\_  
(2)  
della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, **presso** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(3) per il conseguimento del seguente **titolo di studio**:  
\_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a a \_\_\_\_\_ (2) dal \_\_\_\_\_  
per il conseguimento di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ (3)
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):  
2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

La/il sottoscritta/o , 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.

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

#### **NOTE:**

- (1) **Barrare con il simbolo X** la voce che interessa.
- (2) Riportare l'**esatta denominazione del corso** al quale si è iscritti.
- (3) Riportare l'**esatta denominazione dell'istituzione scolastica** frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

#### **N.B.**

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) **LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**