



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"
Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
WEB: www.ictrezzo.edu.it

Circ. n. 146

Trezzo sull'Adda, 27/12/2020

AL PERSONALE SCOLASTICO

Oggetto: **Iscrizione ai corsi di specializzazione anno 2021
per il conseguimento del titolo di insegnante di sostegno**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

-*Richiamata* la sua precedente Circolare n. 73 del 30/10/2020 avente per oggetto "Permessi Diritto allo Studio 150 Ore - Art. 3 DPR 395/88;

-*Presa visione* della Nota del MI-USR LOMBARDIA-UFFICIO VII n. 31024 del 9.12.2020 avente per oggetto "Nuove immatricolazioni a.a.2020/21-Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno-diritto allo studio anno solare 2021";

-*Presa visione* della Nota del MI-USR LOMBARDIA-UFFICIO X n. 23080 del 15.12.2020 avente per oggetto "Trasmissione nota USR Lombardia prot. 31024 del 9.12.2020-diritto allo studio anno 2021 per TFA sostegno-Nuove immatricolazioni 2020/2021";

INFORMA CHE

-i Docenti interessati dovranno inoltrare l'istanza (vd. ALL. 1) per beneficiare dei necessari permessi Diritto allo Studio-150 Ore-Art. 3 DPR 395/88:

▪ **nel periodo dal 10 al 20 gennaio 2021**
alla propria Istituzione Scolastica di titolarità (non ad altri soggetti, pena il suo annullamento!) all'indirizzo e-mail: mariacarmela.deluca@ictrezzo.edu.it

-le istanze pervenute saranno inoltrate al competente Ufficio AT Milano da questa Istituzione Scolastica;

-le condizioni contrattuali degli aspiranti saranno valutate da tale Ufficio che attribuirà agli stessi la relativa quota oraria, secondo i consueti parametri, **entro il 31 gennaio 2021**.

Grazie per l'attenzione. Un cordiale saluto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo AOO/ufficio protocollo.

ALL. 1 come descritto



NATALE 2020 ...ancora più Natale...ancora più Buono! AUGURI

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI
RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150
ORE) PER L'ANNO 2021**

spazio a cura dell'Ufficio

VALUTAZIONE

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 X - Ambito territoriale di MILANO
Settore V - Ufficio mobilità e diritto allo studio
Via Soderini, 24 - 20146 MILANO
(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. 2020/21 presso: codice mecc. _____ comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2^a sede di servizio: _____

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 15/11/2020** ⁽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 (**31/08/2021**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (**30/06/2021**) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato con supplenze brevi e saltuarie**

C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare **2021** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 16/12/2019 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 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, o comunque neo immesso in ruolo
- 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 16/12/2019
- 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 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 nelle quali 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 _____
data di immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾:

ovvero di essere iscritto fuori corso SI NO Specificare a quale anno
F.C.: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

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

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 _____ data immatricolazione _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio⁽⁶⁾: _____

ovvero di essere iscritto fuori corso Sì NO Specificare a quale anno F.C.: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <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 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. 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⁽⁹⁾:

2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020

e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

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
Dott.ssa Patrizia Santini

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la o 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 scegliendola dall'elenco allegato alla circolare indicandone anche il numero progressivo. Se l'istituzione scolastica non è presente nell'elenco è necessario scriverne anche il relativo indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano
- (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