



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 91

Cagliari 19 ottobre 2021

Docenti

DSGA- Personale ATA

sito WEB

**Oggetto: Permessi straordinari per il diritto allo studio nell'anno solare 2022.
Modalità di presentazione delle domande**

In applicazione dell'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e nelle more della eventuale definizione di un nuovo contratto decentrato regionale, si comunica che il personale docente, educativo ed ATA, in servizio presso le Istituzioni Scolastiche di questo ambito territoriale, che intende avvalersi del diritto ad usufruire dei permessi retribuiti per motivi di studio (150 ore) per l'anno 2022, deve presentare entro il termine del **13 Novembre 2021**, domanda in carta semplice, secondo il modello allegato alla seguente circolare, per il tramite della scuola di servizio.

Il Dirigente Scolastico provvederà ad apporre il formale "visto" in calce alla domanda prodotte dal personale dipendente, al fine di attestare la veridicità di quanto dichiarato dall'interessato, e controllerà che la stessa sia stata compilata accuratamente in ogni parte, al fine di fornire all'USR-Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari tutti gli elementi utili ad una corretta valutazione.

Si ricorda inoltre che le scuole conserveranno ai propri atti copia delle istanze presentate per accertare che i permessi siano effettivamente richiesti per la frequenza del corso indicato nella domanda e ai fini degli adempimenti.

Gli elenchi degli ammessi saranno pubblicati all'Albo dell'U.S.T., sul sito ufficiale www.uspcagliari.it e resi noti alle Istituzioni Scolastiche e alle Organizzazioni Sindacali.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

TIMBRO DELLA SCUOLA

Estremi di acquisizione della domanda: Prot. n. _____ del _____

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(150 ORE) PER L'ANNO 2022

Ufficio Scolastico Regionale - Ambito Scolastico Territoriale di Cagliari

Via Giudice Guglielmo n°44/46

09131 Cagliari

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____) CAP _____ Tel. _____
Cell. _____ indirizzo e-mail (obbligatorio) _____
in servizio nell'A.S. 2021/22 presso la scuola _____,
e con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale pari a _____ ore settimanali, in qualità di:

DOCENTE ⁽¹⁾: a tempo _____; grado scuola _____;

durata contratto _____

PERSONALE EDUCATIVO ⁽¹⁾ a tempo _____; durata contratto _____;

PERSONALE A.T.A. ⁽¹⁾ profilo di _____; a tempo _____;
durata contratto _____;

C H I E D E

IL RINNOVO

LA CONCESSIONE (per la prima volta)

nell'anno 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza di un corso di studio tra quelli indicati dal comma 2 ⁽²⁾.

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 ⁽¹⁾:

_____ conseguito presso
_____ in data _____;

➤ di essere iscritto al ⁽¹⁾ _____ anno in corso o fuori corso del corso di studi ⁽³⁾

la cui durata legale è di _____ anni, presso la seguente Istituzione ⁽⁴⁾:

per il conseguimento del seguente titolo di studio ⁽⁵⁾:

➤ per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (**esclusi gli anni di servizio pre-ruolo**) _____; ⁽¹⁾

➤ per docenti e personale ATA **non di ruolo** - di avere un numero di anni scolastici di servizio a tempo determinato (almeno 6 mesi) _____; ⁽¹⁾

➤ di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;

➤ di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni (specificare **chiaramente** gli anni in cui si è stati beneficiari e i corrispondenti corsi di studio seguiti): ⁽¹⁾

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

anno _____ corso _____

Il/la sottoscritto/a, 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.

Data _____

(Firma del richiedente)

N.B.: 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.

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. n.196/2003)

- I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle Funzioni Istituzionali dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Cagliari. Il trattamento avverrà, in forma automatizzata.
- Il conferimento da parte dell'interessato dei dati richiesti nella modulistica è obbligatorio, nel senso che il mancato conferimento non consentirà agli uffici di adempiere alle loro funzioni.
- I dati conferiti all'USP potranno essere comunicati, anche senza il consenso dell'interessato, agli altri Enti Pubblici, con i quali l'USP ha rapporti di scambio di informazioni al fine di adempiere ai propri compiti istituzionali.
- In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco

dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

- Il trattamento dei dati è effettuato per adempiere agli obblighi e ai compiti previsti in ordine al procedimento di concessione dei permessi studio, per la formazione delle graduatorie degli aventi diritto.

NOTE:

(¹) Completare gli spazi in bianco con le informazioni richieste e barrare con il simbolo **X** la voce che interessa. Dopo la scadenza, i dati del tutto omessi non potranno essere integrati.

(²) Art. 3 co.2 DPR 395/1988 "I permessi di cui al comma 1 sono concessi per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio in corsi universitari, postuniversitari, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, paritarie o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico". (Si precisa che le indicazioni contenute nel riportato comma 2, potrebbero non essere esaustive alla luce delle disposizioni contenute nel CCDR).

(³) Riportare l'esatta denominazione del tipo di corso al quale si è iscritti;

(⁴) 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.

(⁵) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.