



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**  
**Direzione Generale**

Ufficio I

Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m\_pi

**Ai Dirigenti scolastici delle Istituzioni scolastiche  
di ogni ordine e grado della Regione Calabria**  
LORO SEDI

**Al sito web**  
SEDE

**A tutti gli interessati**

**E, p.c.**

**Alle OO.SS. regionali Comparto scuola**  
LORO SEDI

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. MARCONI"-CURINGA  
Prot. 0004809 del 15/10/2024  
I (Entrata)

**Agli AA.TT. dell'USR per la Calabria**

**Oggetto: fruizione dei permessi per il diritto allo studio.**

Si rammenta alle SS.LL. che tutto il personale interessato potrà produrre domanda per usufruire dei permessi delle 150 ore entro e non oltre il **15 novembre 2024** così come previsto dall'art. 5 dell' Ipotesi di C.I.R che recita: *“La domanda per la fruizione dei permessi da parte del personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche deve essere presentata, esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico (il quale è tenuto a verificare la completezza della compilazione effettuata a cura del richiedente), agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali, territorialmente competenti, entro il 15 novembre dell'anno precedente a cui si riferiscono i permessi”.*

**LE DOMANDE PRESENTATE ALLA SCRIVENTE DIREZIONE GENERALE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

Nella domanda, unitamente alla esplicita richiesta di concessione dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. n. 395/88, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

- 1) nome e cognome, luogo e data di nascita;
- 2) tipologia del corso di studio a cui sono iscritti;
- 3) grado di scuola e sede di servizio per il personale docente; sede di servizio per il personale educativo; profilo professionale e sede di servizio per il personale ATA;



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**  
**Direzione Generale**

Ufficio I

Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m\_pi

4) l'anzianità di servizio di ruolo e di pre-ruolo per il personale con incarico a tempo indeterminato; per il personale con incarico a tempo determinato, indicazione del numero di anni scolastici valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo, conformemente a quanto previsto dal CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA;

5) l'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con orario inferiore a quello contrattualmente previsto come obbligatorio.

Al fine di rendere più snella la procedura di presentazione delle domande da parte degli interessati, si allega alla presente il relativo **modulo di richiesta dei permessi**.

**NON verranno prese in considerazione domande presentate a mezzo di moduli difformi da quello allegato alla presente circolare**

La richiesta deve essere presentata, **esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali**; le Istituzioni scolastiche trasmetteranno ai citati Uffici provinciali le rispettive domande protocollate tramite posta elettronica certificata.

Si ricorda infine che l'art. 11 comma 5 dell'Ipotesi di Contratto Integrativo Regionale prevede che: ***"E' consentita la produzione di domanda anche fuori i termini previsti, per quei corsi banditi successivamente (e/o banditi e per i quali non è ancora conclusa la relativa procedura) e ricadenti tra quelli previsti dall'art. 3, c. 4, del presente articolo, nonché nell'ipotesi di contratti a tempo determinato (annuali o fino al 30 giugno) stipulati entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento"***.

Per quanto riguarda la fruizione dei permessi per il diritto allo studio da parte del **personale della scuola in servizio temporaneo presso gli Uffici dell'USR**, si rappresenta che il suddetto personale, per usufruire dei permessi delle 150 ore, dovrà produrre domanda, entro il 15 novembre, **per il tramite del Dirigente scolastico**, così come previsto dall'art. 5 del richiamato CIR.

**IL DIRIGENTE**

**Antonino Domenico Cama**



Firmato digitalmente da CAMA ANTONINO  
DOMENI  
C=IT  
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL  
MERITO

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

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 2024/2025**

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'A.S.2024/2025 presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di

(1):

- DOCENTE** di:  Scuola infanzia  Scuola primaria  Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso \_\_\_\_\_  
 Scuola Secondaria 2° grado - Classe di Concorso \_\_\_\_\_  
 Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione) \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

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

con la seguente posizione giuridica (1):

- con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:  
 tempo pieno  tempo parziale: n. ore \_\_\_\_ su n. \_\_\_\_ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** con prestazione di servizio a:  
 tempo pieno  tempo parziale: n. ore \_\_\_\_ su n. \_\_\_\_ ore settimanali;
- con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:  
 tempo pieno  tempo parziale: n. ore \_\_\_\_ su n. \_\_\_\_ ore settimanali;

**CHIEDE**

di poter fruire nell' **anno 2025** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. (Triennio 2023-2025), per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1) (2):

Frequenza in presenza  Frequenza a distanza limitatamente alle ore on -line in modalità "e-blended" per la parte da svolgere in modalità sincrona;

- 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'accesso alle qualifiche superiori;
- 2) frequenza di 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;
- 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;
- 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA di cui al d.lgs. 59/2017 così come modificato dal D.L. 36/2022;
- 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;
- 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado,



organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

**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 (4):  
\_\_\_\_\_, conseguito presso l'istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi (3) \_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso (4) istituto/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio (5) \_\_\_\_\_;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data \_\_\_\_\_, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (6);
- di avere una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_ di ruolo e di n. \_\_\_\_\_ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: \_\_\_\_\_
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

*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)

VISTO:  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
(timbro lineare e firma)

**NOTE:**

(1) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(2) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

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

(4) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

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

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

**N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

