



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia di Foggia

71121 FOGGIA – Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111
e-mail: usp_fg@istruzione.it – PEC: uspf@postacert.istruzione.it
sito web: <http://www.usfoggia.it/>

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado di Foggia e Provincia (loro PEO)

**Al Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
drpu@postacert.istruzione.it
direzione-puglia@istruzione.it
(PEC e PEO)**

LICEO - "E. PESTALOZZI"-S. SEVERO
Prot. 0007469 del 28/10/2024
VII-5 (Entrata)

Alle OO.SS. Comparto Scuola – A.T. di Foggia (loro PEO)

**Al Sito web
Sede**

OGGETTO: Permessi per diritto allo studio anno solare 2024 – riapertura termini presentazione istanze.

Per opportuna conoscenza e perché ne sia data la massima diffusione, si comunica che:

questo Ufficio, considerato l'interesse dell'Amministrazione alla partecipazione e alla conclusione dei sottoelencati percorsi, **comunica la riapertura dei termini per la presentazione delle istanze per il periodo residuo relativo all'anno 2024 per il personale scolastico** ammesso alla loro frequenza:

a) corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità;

b) percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti di posto comune. Il termine per la presentazione di tali domande è stabilito al **30 ottobre 2024**.

Le istanze dovranno essere trasmesse, **dalle sedi di servizio a questo Ufficio entro e non oltre il 31 ottobre 2024** esclusivamente agli indirizzi uspf@postacert.istruzione.it indicando nell'oggetto *Istanza Permesso studio anno solare 2024 – riapertura termini presentazione istanze. – Cognome e nome dell'interessato – ordine di scuola*.

La domanda, sulla quale dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo dell'istituzione scolastica, deve essere redatta digitalmente secondo il modello allegato, che non va modificato in nessuna parte, compilata correttamente in tutti i campi, sottoscritta dall'interessato e controfirmata dal Dirigente Scolastico.

Gli aspiranti dovranno indicare in maniera chiara 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 ed allegare obbligatoriamente copia del documento di iscrizione/immatricolazione e dell'avvenuto pagamento della prima rata di iscrizione al corso prescelto per l'a.a./a.s. 2023/2024.

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 - PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO ANNO SOLARE 2024 - RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE.

Al Dirigente Scolastico

e, per il tramite della scuola di servizio,
All'USR Puglia - Ufficio V Ambito Territoriale di Foggia
uspfg@postacert.istruzione.it

Compilare tutti i campi in modo chiaro e leggibile

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

(Prov. _____) il _____ numero telefonico _____

mail _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ in data _____

in servizio nell'a. s. 2024/25 c/o l'Istituto _____ di _____

eventuale altra sede di servizio _____

- in qualità di:

- DOCENTE** di:
- Scuola Infanzia*
 - Scuola Primaria*
 - Scuola Sec. 1° grado* - Classe di Concorso _____
 - Scuola Sec. 2° grado* - Classe di Concorso _____
 - Religione Cattolica* (specificare ordine di scuola) _____

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con la qualifica di _____

- con la seguente posizione giuridica:

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 + pre-ruolo (escluso l'anno in corso)

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31 agosto 2025)

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 (escluso l'anno in corso)

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30 giugno 2025)

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 (escluso l'anno in corso)

contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle lezioni (7 giugno 2025)

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 (escluso l'anno in corso)

CHIEDE

di poter fruire dei permessi per il diritto allo studio per l'anno **2024- RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE**, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

(indicare obbligatoriamente)

- corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;
- 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**; 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 universitari o post-universitari, purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;
- corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza.
- percorsi universitari e accademici di formazione iniziale e di abilitazione dei docenti di posto comune:**

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

- di aver effettuato l'iscrizione in data _____ per l'a.a./a.s. **2023/2024**
al _____ anno **in corso** **fuori corso** del corso di studi: _____

_____ della durata legale di _____ anni, presso _____

_____ per il conseguimento del seguente **titolo di studio**: _____

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

di aver già usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: _____

per conseguire il seguente titolo _____

presso _____

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 _____, _____ / _____ /2024

Firma richiedente

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(timbro e firma)
