



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole ed Istituti
di ogni ordine e grado dell'A.T.S.

Alle OO.SS.

LORO SEDI

Al sito web

Oggetto: Permessi straordinari per il diritto allo studio nell'anno solare 2024.

Distribuzione benefici residui 2024 al personale docente iscritto alla frequenza del TFA sostegno o al conseguimento dei 30/36/60 CFU - mesi finali anno 2024.

È stata manifestata allo scrivente Ufficio, l'esigenza di autorizzare la fruizione dei permessi per il diritto allo studio, inclusa la frequenza del tirocinio, al personale scolastico impegnato nel conseguimento del TFA sostegno o dei CFU.

Premesso che il contingente disponibile per l'anno 2024 è stato in gran parte assegnato nel corso della procedura avviata ad ottobre 2023 e che residua un numero limitato di permessi, si ritiene, per ragioni di trasparenza, di riaprire i termini per la presentazione delle domande di fruizione delle quote residue di permessi straordinari retribuiti afferenti l'anno 2024, esclusivamente da parte del personale scolastico regolarmente iscritto e ammesso a frequentare i citati percorsi di formazione, nel corso del corrente mese.

In applicazione dell'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dell'Atto Unilaterale dell'USR Sardegna in materia di Diritto allo Studio n° 17745 del 28/09/2021, il personale scolastico, in servizio presso le Istituzioni Scolastiche di questo Ambito territoriale, che intende avvalersi del diritto ad usufruire dei permessi retribuiti in argomento (150 ore) per i mesi di ottobre-novembre-dicembre 2024, dovrà presentare a questo Ufficio, a pena di esclusione, entro e non oltre il termine del **2 ottobre 2024**, domanda, secondo il modello allegato, per il tramite della scuola di servizio all'indirizzo uspcag@postacert.istruzione.it.

I Dirigenti Scolastici, prima di inoltrare le suddette domande a questo Ufficio, **entro e non oltre il 5 ottobre 2024**, apporranno formale "visto", in calce alle domande prodotte dal personale scolastico, al fine di avallare quanto dichiarato dall'interessato, e controlleranno che le stesse siano state compilate accuratamente in ogni parte, inclusa la parte dedicata all'anzianità di servizio, al fine di fornire a questo Ufficio tutti gli elementi utili ad una corretta valutazione.

Qualora tuttavia si tratti di personale che entro il termine del 15/11/2023 aveva presentato domanda ma al termine della procedura per la concessione dei permessi 2024 era risultato escluso dalla graduatoria dei beneficiari per mancata attivazione dei percorsi abilitanti CFU, gli interessati potranno trasmettere direttamente allo scrivente, ad integrazione della domanda a suo tempo prodotta, i documenti attestanti l'avvenuta iscrizione e il pagamento delle relative tasse.

Atteso che la concessione dei permessi è subordinata alla effettiva disponibilità di permessi residui dell'anno 2024, le richieste saranno graduate nel rispetto dei criteri di cui all'Atto Unilaterale sopra citato. Si precisa inoltre che il monte ore concedibile sarà riproporzionato in ragione della fruizione incidente su circa tre mesi.

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

Si pregano le SS.LL. di dare, alla presente circolare, la massima diffusione a tutto il personale, anche a mezzo pubblicazione all'albo scolastico.

Si confida nella consueta e puntuale collaborazione delle SS.LL.

Il Dirigente

Peppino Loddo

Il Coordinatore d'Area
Responsabile procedimento
d.ssa Oriana Orgolesu

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 2024 - benefici residui

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. _____ presso la scuola _____,
e con rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale pari a _____ ore settimanali, in qualità di:

DOCENTE ⁽¹⁾: a tempo indeterminato , determinato ;
grado scuola: infanzia ; primaria ; 1° grado ; 2° grado ;
durata contratto _____

PERSONALE EDUCATIVO ⁽¹⁾ a tempo indeterminato , determinato ,
durata contratto _____;

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

C H I E D E

IL RINNOVO

LA CONCESSIONE (per la prima volta)

nell'anno 2024 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 per la frequenza del TFA o dei percorsi abilitanti CFU, della quale allega dichiarazione/copia avvenuta iscrizione e versamento tassa.

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 essersi iscritto in data _____ al corso _____, presso la seguente Istituzione ⁽⁴⁾: _____
_____ per il
conseguimento del seguente titolo di studio ⁽⁵⁾: _____

Per i corsi on-line dovrà essere dimostrato - pena esclusione - che il corso prevede lezioni o altre attività in presenza ovvero lezioni programmate in modalità sincrona coincidenti con l'orario di servizio, non essendo le ore di permesso utilizzabili per mere attività di studio.

- per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio (**esclusi gli anni di servizio pre-ruolo**) di anni _____; ⁽¹⁾
- per docenti e personale ATA **non di ruolo** – di avere un **numero** di anni scolastici (minimo 6 mesi) di servizio a tempo determinato pari a _____; ⁽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 in presenza di più voci. **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, pareggiate 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 nell'atto unilaterale vigente).

⁽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.