



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale della Sardegna

# Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari

Ai Dirigenti Scolastici  
delle Scuole ed Istituti  
di ogni ordine e grado dell'A.T.S.  
All'ALBO Pretorio  
Alle OO.SS.  
Loro sedi

**Oggetto: Permessi straordinari per il diritto allo studio nell'anno solare 2019.**

**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 2019, deve presentare a questo Ufficio, a pena di esclusione, entro il termine del **15 Novembre 2018**, domanda in carta semplice e **secondo il modello allegato, per il tramite della scuola di servizio.**

I Dirigenti Scolastici, prima di inoltrare le suddette domande a questo Ufficio, **entro e non oltre il 20 novembre**, attraverso posta elettronica tramite scannerizzazione delle domande, all'indirizzo [uspca@postacert.istruzione.it](mailto:uspca@postacert.istruzione.it), apporranno formale "visto", in calce alle domande prodotte dal personale dipendente, ad attestazione di tutto quanto dichiarato dall'interessato, e controlleranno che le stesse siano state **compilate accuratamente in ogni parte**, al fine di fornire a questo Ufficio tutti gli elementi utili ad una corretta valutazione.

A tale proposito, le SS.LL. avranno cura di verificare:

1. la corrispondenza delle dichiarazioni rese con la documentazione allegata (natura e durata contratto, anno di iscrizione al corso di studi, durata legale del corso, anzianità di servizio, precedenti anni di fruizione dei permessi);
2. la completa compilazione delle domande;
3. l'assunzione al protocollo con il relativo numero e data di ricevimento delle stesse.

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.

Si avvisa, inoltre, che nel caso della sottoscrizione di un nuovo CCDR, i criteri per la fruizione dei permessi in oggetto, saranno quelli in esso contenuti.

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

Si prega 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  
Dott. Luca Cancelliere  
Doc. firmato digitalmente

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

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 2019**

**Ufficio Scolastico Regionale - Ambito Scolastico Territoriale di Cagliari**  
Viale Cagliari n.11 09030 ELMAS - CAGLIARI  
*(per il tramite della scuola di servizio)*

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. 2018/19 presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di:

**DOCENTE** di (<sup>1</sup>):

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di 1° Grado

Scuola Secondaria di 2° Grado

Classe di Concorso \_\_\_\_\_

Descrizione classe di concorso \_\_\_\_\_

**PERSONALE EDUCATIVO**

**PERSONALE A.T.A.** con il profilo di \_\_\_\_\_

**In regime di part time** per ore n. \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_

con la seguente posizione giuridica (<sup>1</sup>):

con contratto di lavoro **a tempo indeterminato**, con prestazione di servizio di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2018) con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2018) con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

con contratto di lavoro **a tempo determinato** per un periodo superiore ai 5 mesi (purché in servizio al 31 gennaio 2018), con prestazione di n. \_\_\_\_\_ ore, su n. \_\_\_\_\_ ore;

**C H I E D E**

di poter fruire nell'anno 2019 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 (<sup>2</sup>).

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:

\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

➤ di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno in corso  o fuori corso  del corso di studi <sup>(3)</sup>

\_\_\_\_\_ la cui durata complessiva è di \_\_\_\_\_ anni di studio e frequenza, presso <sup>(4)</sup>:

\_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio <sup>(5)</sup>:

➤ che la durata dei permessi da utilizzare nel corso dell'anno 2019, in relazione al prevedibile impegno di frequenza del corso prescelto, è pari a ore \_\_\_\_\_;

➤ per docenti e personale ATA **di ruolo** - di avere una anzianità di servizio di anni (**escluso gli anni di servizio pre-ruolo**) \_\_\_\_\_;

➤ per docenti e personale ATA **non di ruolo** - di avere un numero di anni scolastici di servizio pregresso \_\_\_\_\_;

➤ 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):

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)

1. I dati vengono raccolti e trattati al fine di erogare i servizi e di adempiere alle Funzioni Istituzionali dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Cagliari.
2. Il trattamento dei dati avverrà, in forma automatizzata, anche se alcune fasi, segnatamente quella della raccolta, potranno avvenire su supporti cartacei.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Il trattamento dei dati è effettuato per adempiere agli obblighi e ai compiti previsti, Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato in data 15/11/2007 per la formazione delle graduatorie degli aventi diritto ai permessi per diritto allo studio.

#### NOTE:

---

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

(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.