

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO LIVI"

Via Marini n. 9 – 59100 Prato
Tel. 0574/42166 – Fax 0574/607065
C.F. 84007110483

Circolare n. 77 del 15/10/2015

**AL PERSONALE ATA
AI DOCENTI**

Oggetto: Permessi per il diritto allo studio

Ai fini della massima diffusione fra il personale si allega la nota Prot. 4617 del 12/10/2015 dell' U.S.R. per la Toscana – Ufficio XI –Ambito territoriale per la Provincia di Prato e Pistoia., protocollata in data 14/10/2015.

La scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata in data 15 ottobre 2015.

Allegati

- 1) Nota Prot. 4617 del 12/10/2015
- 2) Domanda 150 ore.

Firmato

Il Dirigente Scolastico
Prof. Tiziano Pierucci



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio XI - Ambito Territoriale di Prato e Pistoia -
Sede di Prato

Prot. n. 4617

12.10.2015

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DI PRATO E PROVINCIA

ALLE OO.SS.-SCUOLA
LORO SEDI

ALL'URP-SEDE

ALL'ALBO-SEDE

OGGETTO: Permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 del D.P.R. 23/08/88 n. 395-
DIRITTO ALLO STUDIO per il personale docente, educativo e ATA.
COMUNICAZIONE PERMESSI CONCEDIBILI ANNO SCOLASTICO
2015/2016.

Si comunica, con preghiera della massima diffusione al personale interessato, il numero dei permessi retribuiti per il diritto allo studio concedibili nell'anno 2015/2016:

DOCENTI SCUOLA INFANZIA	n. 12
DOCENTI SCUOLA PRIMARIA + EDUCATIVO	n. 34
DOCENTI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	n. 22
DOCENTI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO	n. 29
ATA	n. 25
DOCENTI RELIGIONE CATTOLICA	n. 1

Si ricorda che il termine per la presentazione delle domande è fissato al **15 ottobre p.v.**
Si invitano gli interessati a compilare le richieste con la massima precisione attenendosi a quanto dettato dal Contratto integrativo Regionale del 26.11.2012 e compilando il modello allegato alla presente.

F.to IL DIRIGENTE

Laura Scoppetta

*"Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93"*

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale Provinciale di PRATO

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov. (____) il _____ in servizio nel corrente anno scolastico
presso _____ in qualità di:

DOCENTE

- Scuola materna*
 Scuola elementare
 Scuola media
 Scuola superiore
 Educativo
 I.R.C

PERSONALE ATA _____
(specificare la qualifica di appartenenza)

Con rapporto di lavoro:

- a tempo indeterminato
 tempo indeterminato a part-time con ore settimanali ____ su ____.
 a tempo determinato fino al 31.08.2016
 a tempo determinato fino al 30.06.2016 , con ore settimanali ____ su ____.

PREMESSO CHE

è iscritt__ al seguente corso di studio _____

organizzato da _____

nella/nelle sede/sedi di _____

della seguente durata legale _____

Dal _____, al _____

(Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata(Università,Facoltà,Scuola) e l'indirizzo cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate)

CHIEDE

di poter fruire dei permessi in oggetto per poter frequentare il corso di cui sopra e per poter sostenere gli esami/prove previsti dal regolamento del corso medesimo ,

Con l'impegno a comunicare al Dirigente Scolastico, competente in ordine agli atti di specifica erogazione, ogni possibile variazione del calendario di massima di cui sopra.

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi (art.26-L.4.1.68-n.15), **DICHIARA** sotto la propria responsabilità :

➤ Di vantare un'anzianità complessiva, compresi i servizi non di ruolo, di anni

non avere usufruito dei predetti permessi

di aver usufruito dei predetti permessi negli anni: (specificare gli anni di avvenuta fruizione dei permessi)

Barrare la casella di interesse

FIRMA

visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO