



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DEL "GALLUZZO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Indirizzo e-mail fic838007@istruzione.it

Pec: fic838007@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.FIIC838007 - Via Massapagani, 26 - 50126 Firenze- Tel. 055/2049241

Circolare n° 57

Firenze, 16/10/2023

AL PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA
ISTITUTO COMPRENSIVO GALLUZZO

OGGETTO: Permessi retribuiti per il diritto allo studio – anno solare 2024.

Per opportuna conoscenza si invia, in allegato, la nota dell'USP di Firenze con le istruzioni relative alla presentazione della domanda per l'anno solare 2024 da parte del personale scolastico interessato ad ottenere i permessi retribuiti per il diritto allo studio.

Il personale interessato, docente ed ATA, che intende avvalersi del diritto ad usufruire dei permessi retribuiti per motivi di studio dal 1° gennaio al 31 dicembre 2024, deve presentare istanza alla segreteria del personale, utilizzando esclusivamente il modello allegato debitamente compilato, entro il **termine perentorio del 10 novembre 2023**.

Coloro che alla data del 10 novembre 2023 non abbiano ancora concluso le prove selettive per l'ammissione ad uno dei corsi di cui all'art. 2 del contratto integrativo regionale dovranno, qualora intendano beneficiare dei permessi per il diritto allo studio, **produrre egualmente domanda entro il 10 novembre**, dichiarando anche il corso a cui intendono iscriversi, la data e la sede di effettuazione della prova selettiva, nonché l'Ente che ne gestisce l'effettuazione. Eventuali domande tardive potranno essere prese in considerazione nel caso che, esaudite positivamente tutte le istanze presentate nei termini, rimanga disponibile parte del contingente.

Si ricorda che il personale eventualmente assunto con contratto a tempo indeterminato o determinato successivamente alla data del 10 novembre, in possesso dei requisiti, potrà produrre la relativa istanza **entro il termine di 5 giorni dalla stipula del contratto**. Tale personale è collocato in coda alla graduatoria degli aventi diritto ai permessi in questione e, in ogni caso, il beneficio sarà attribuito solamente in presenza di residua disponibilità del contingente.

Si allega alla presente: **nota dell'USP di Firenze, Contratto Collettivo Integrativo Regionale e Modello di domanda da utilizzare**.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Teresa Frassetti

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)

MODELLO DI DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2024

ALL'UFFICIO DI AMBITO TERRITORIALE DI _____

per il tramite della scuola di servizio

N. protocollo dell'Istituzione scolastica _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'a.s. 2023/2024 presso l'Istituzione Scolastica _____, in
possesso del seguente titolo di studio _____,
qualifica _____

- personale A.T.A. _____ docente infanzia _____ docente primaria _____
 docente secondaria I grado cdc _____ docente secondaria II grado cdc _____ personale educativo _____
 docente I.R.C. _____

con contratto a

- tempo indeterminato a tempo pieno;
 tempo indeterminato a part-time con ore settimanali _____ su _____
 tempo determinato fino al 31 agosto con ore settimanali _____ su _____
 tempo determinato fino al 30 giugno con ore settimanali _____ su _____

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare 2024 i permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 secondo le modalità previste dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale e in particolare:

- il rinnovo dei permessi di studio retribuiti, per i quali ha già beneficiato nei seguenti anni:

di poter fruire per la prima volta dei permessi di studio retribuiti, non avendone mai beneficiato in passato per la stessa tipologia di corso di studio;

A tal fine, 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:

