



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna

Ufficio V – Ambito territoriale di Bologna

Prot. n. 14007

Bologna, 28/10/2015

- Ai Dirigenti Scolastici delle scuole di ogni ordine e grado  
Loro sedi
- Alle OO.SS.  
Loro sedi
- All'Albo

Oggetto: Permessi retribuiti diritto allo studio personale comparto scuola - art. 3 DPR n. 395 del 23/08/1988 - Anno 2016.

Si trasmette in allegato il dispositivo relativo alla determinazione del contingente provinciale del personale scolastico che potrà usufruire dei permessi retribuiti nell'anno 2016. Il **personale interessato dovrà presentare domanda** al Dirigente Scolastico della sede di servizio **entro il 15 novembre 2015**, utilizzando esclusivamente lo **specifico modello allegato**. Si ricorda che la domanda va compilata in ogni sua parte.

Si invitano i Dirigenti scolastici a verificare la correttezza dei dati inseriti da parte degli interessati e a trasmettere agli Uffici competenti le domande prodotte dal personale scolastico **entro e non oltre il 17 novembre 2015**:

infanzia-primaria	<a href="mailto:primaria@istruzione.it">primaria@istruzione.it</a>
secondaria primo grado	<a href="mailto:primogrado@istruzione.it">primogrado@istruzione.it</a>
secondaria secondo grado	<a href="mailto:secondogrado@istruzione.it">secondogrado@istruzione.it</a>
personale A.T.A.	<a href="mailto:ata@istruzione.it">ata@istruzione.it</a>

Per il **personale docente a tempo determinato** che, a causa di ritardi nel conferimento delle nomine, non abbia potuto produrre domanda entro il termine di cui al comma 1, **detto termine viene prorogato al 10 dicembre**. I Dirigenti scolastici invieranno le domande **entro e non oltre l' 11 dicembre** agli indirizzi sopraportati.

Le domande devono essere controfirmate dai Dirigenti Scolastici i quali avranno cura di verificare che i modelli contengano tutti i dati previsti dal C.C.D.R. del 20/11/2012. **Si ricorda che il personale supplente temporaneo o con incarico fino all'avente diritto non potrà produrre la domanda.**

Si ringrazia per la puntuale collaborazione.

f.to

**IL DIRIGENTE**

*Dott. Giovanni Schiavone*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Allegati:

mod. A1 – docenti infanzia e primaria  
mod. A2 – docenti scuola secondaria di I e II grado  
mod. A3 – personale ATA

Dirigente: dott. Giovanni Schiavone

Responsabile del procedimento: Infanzia e Primaria: Letizia Finocchiaro, Martina Murgioni; Sec. I grado: Tiziana Capuzzi, Gloria Valisi; Sc. Sec. II grado: Cesare Romani, Veronica Tomaselli; Personale ATA: Mariapina Ciccazzo, Teresa Rossi;

Via de' Castagnoli, 1 – 40126 – BOLOGNA – Tel.: 051/37851

e-mail: [usp.bo@istruzione.it](mailto:usp.bo@istruzione.it) pec: [csabo@postacert.istruzione.it](mailto:csabo@postacert.istruzione.it) Sito web: <http://www.bo.istruzione.it/>



*Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*

Ufficio V – Ambito territoriale di Bologna

Prot. n. 14008

Bologna, 28/10/2015

**IL DIRIGENTE**

**VISTO** l'art. 3 del D.P.R. 23/8/1988, n. 395, relativo alla concessione di permessi straordinari retribuiti al personale docente, educativo e A.T.A. in servizio presso le istituzioni scolastiche statali, per garantire il diritto allo studio;

**VISTO** il C.C.D.R. Emilia Romagna sottoscritto in data 20/11/2012, concernente i criteri per la fruizione dei permessi di cui sopra;

**CONSIDERATO** che il personale che potrà usufruire, nell'anno solare 2015, di tali permessi non dovrà superare il 3% del totale delle unità in organico di fatto in servizio;

**CONSIDERATO** che le dotazioni organiche da prendersi a riferimento per il calcolo del numero dei beneficiari dei permessi straordinari retribuiti risultano così determinate:

- docenti scuola dell'infanzia n. 1.234
- docenti scuola primaria n. 4.128
- docenti scuola secondaria I grado n. 2.351
- docenti scuola secondaria II grado n. 3.353
- personale A.T.A. n. 2.648
- totale n. 13.714

**DISPONE**

1 - Per l'anno solare 2016 il numero di permessi retribuiti concedibili al personale docente ed A.T.A. in servizio nelle istituzioni scolastiche statali della provincia di Bologna, corrisponde a **412** unità, pari al 3% del personale in servizio.

2 - Il contingente provinciale di cui sopra viene ripartito proporzionalmente tra le diverse categorie di personale nel seguente modo:

- docenti scuola dell'infanzia n. 37
- docenti scuola primaria n. 124
- docenti scuola secondaria I grado n. 71
- docenti scuola secondaria II grado n. 101
- personale A.T.A. n. 79
- totale n. 412

f.to

**IL DIRIGENTE**

*Dott. Giovanni Schiavone*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

- Ai Dirigenti scolastici di ogni ordine e grado dell'ambito territoriale di Bologna  
Loro sedi
- Alle OO.SS.  
Loro Sedi

Dirigente: dott. Giovanni Schiavone  
Responsabile del procedimento: Infanzia e Primaria: Letizia Finocchiaro, Martina Murgioni; Sec. I grado: Tiziana Capuzzi, Gloria Valisi; Sc. Sec. II grado: Cesare Romani, Veronica Tomaselli; Personale ATA: Mariapina Ciccazzo, Teresa Rossi;

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI  
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2016 (ai sensi del C.C.D.R. del 20/11/2012)**

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna  
Via De'Castagnoli, 1 Bologna  
(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2015/16 presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**DOCENTE DI:**

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- religione cattolica scuola dell'infanzia
- religione cattolica scuola primaria

**DICHIARA**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- diploma magistrale conseguito nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_
- laurea in scienze della formazione primaria, specificare se indirizzo:
  - infanzia
  - primaria
 conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
- per i docenti IRC, specificare titolo di studio (diploma/laurea) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e data di conseguimento del titolo \_\_\_\_\_

**di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):**

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico o (31/08/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

**di possedere la seguente anzianità di servizio (In caso di servizio prestato nelle scuole paritarie dell'infanzia o primaria allegare un' autocertificazione riportando dettagliatamente per anno scolastico la durata e la sede di servizio):**

- per il personale con contratto a tempo indeterminato, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo escluso l'anno scolastico in corso di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_;
- per il personale con contratto a tempo determinato, di possedere n. \_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso;**

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

## CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2016 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 come di seguito specificato<sup>2</sup>:

- (1). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza \_\_\_\_\_;
- (2). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea primo livello o magistrale (o titolo equipollente) \_\_\_\_\_ o del seguente diploma di istruzione secondaria \_\_\_\_\_;
- (3). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente:
- (3a). titolo finale dei corsi abilitanti \_\_\_\_\_;
- (3b). titolo finale dei corsi di riconversione professionale \_\_\_\_\_;
- (3c). titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_;
- (3d). attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_;
- (4). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta: \_\_\_\_\_;
- (5). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto \_\_\_\_\_;
- (6). Frequenza del seguente corso relativo al piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologiche didattiche dei docenti di scuola primaria privi dei requisiti per l'insegnamento della lingua inglese \_\_\_\_\_;

In riferimento alla richiesta di poter fruire del diritto allo studio, inoltre DICHIARA:

che la prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore \_\_\_\_\_ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal \_\_\_\_\_ al corso di studi \_\_\_\_\_, della durata complessiva di anni \_\_\_\_\_, presso<sup>3</sup> \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ anno in corso \_\_\_\_\_ ▶ anno fuori corso \_\_\_\_\_

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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)

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno;

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2016  
(ai sensi del C.C.D.R. del 20/11/2012)

ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna  
Via De'Castagnoli, 1 Bologna  
(per il tramite della scuola di servizio)

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2015/16 presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>1</sup>:

**DOCENTE DI:**

scuola sec. di 1^grado - classe di concorso \_\_\_\_\_

scuola sec. di 2^grado - classe di concorso \_\_\_\_\_

religione cattolica \_\_\_\_\_ (specificare quale ordine di scuola)

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

diploma di scuola secondaria di II grado

diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):**

contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

**di possedere la seguente anzianità di servizio:**

**per il personale con contratto a tempo indeterminato**, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_;

**per il personale con contratto a tempo determinato**, di possedere n. \_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche e inoltre, per il solo personale docente supplenze per un totale di giorni non inferiore a 166 ad anno scolastico, **con esclusione dell'anno scolastico in corso**;

<sup>1</sup> Barrare con il simbolo X la voce che interessa;

## CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2016 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 come di seguito specificato <sup>2</sup>:

- (1). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza \_\_\_\_\_;
- (2). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea primo livello o magistrale (o titolo equipollente) \_\_\_\_\_ o del seguente diploma di istruzione secondaria \_\_\_\_\_;
- (3). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente:
- (3a). titolo finale dei corsi abilitanti \_\_\_\_\_;
- (3b). titolo finale dei corsi di riconversione professionale \_\_\_\_\_;
- (3c). titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_;
- (3d). attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_;
- (4). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta: \_\_\_\_\_;
- (5). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto \_\_\_\_\_;
- (7). Frequenza del seguente corso CLIL \_\_\_\_\_;

In riferimento alla richiesta di poter fruire del diritto allo studio, inoltre DICHIARA:

che la prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore \_\_\_\_\_ di essere **REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO** dal \_\_\_\_\_ al corso di studi \_\_\_\_\_, della durata complessiva di anni \_\_\_\_\_, presso<sup>3</sup> \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

▶ anno in corso \_\_\_\_\_ ▶ anno fuori corso \_\_\_\_\_

- di non avere mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio negli anni solari precedenti: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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)

**VISTO**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno:**

<sup>3</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI**  
**PER IL DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO 2016 (ai sensi del C.C.D.R. del 20/11/2012)**

**ALL'UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna**  
**Via De'Castagnoli, 1 Bologna**  
*(per il tramite della scuola di servizio)*

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". 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, *dichiara sotto la propria responsabilità:*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

in servizio nell'a.s. 2015/16 presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di:

**PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- diploma di scuola secondaria di I grado*
- diploma di scuola secondaria di II grado*
- diploma di laurea: \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_*

**di avere il seguente contratto di lavoro alla data di presentazione della domanda (eventuali contratti per supplenze brevi e saltuarie causeranno il non accoglimento della domanda):**

- contratto di lavoro **a tempo indeterminato** full time o part-time per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine dell'anno scolastico o (31/08/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;
- contratto di lavoro **a tempo determinato** fino al termine delle attività didattiche (30/06/2016), per un n. \_\_\_\_ ore di servizio settimanale;

**di possedere la seguente anzianità di servizio:**

- per il personale con contratto a tempo indeterminato**, un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo **escluso l'anno scolastico in corso** di anni \_\_\_\_ mesi \_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_;
- per il personale con contratto a tempo determinato**, di possedere n. \_\_\_\_ di anni scolastici con contratti fino al termine dell'anno scolastico e/o delle attività didattiche.

**C H I E D E**

di poter fruire nell'anno 2016 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 come di seguito specificato <sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti, indicandone la durata legale e **precisando, se si è iscritti fuori corso, a quale anno:**

- (1). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza \_\_\_\_\_;
- (2). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente diploma di laurea primo livello o magistrale (o titolo equipollente) \_\_\_\_\_ o del seguente diploma di istruzione secondaria \_\_\_\_\_;
- (3). Frequenza di corso finalizzato al conseguimento del seguente:
- (3a). titolo finale dei corsi abilitanti \_\_\_\_\_;
- (3b). titolo finale dei corsi di riconversione professionale \_\_\_\_\_;
- (3c). titolo di studio di qualifica professionale \_\_\_\_\_;
- (3d). attestato professionale riconosciuto dall'ordinamento pubblico \_\_\_\_\_;
- (4). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, previsto dallo statuto dell'Università statale o legalmente riconosciuta: \_\_\_\_\_;
- (5). Frequenza del seguente corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio di pari grado a quello già posseduto \_\_\_\_\_;

**In riferimento alla richiesta di poter fruire del diritto allo studio, inoltre DICHIARA:**

**che la prevedibile durata di permessi da utilizzare nel corso dell'anno solare corrisponde a n. ore \_\_\_\_\_ di essere REGOLARMENTE ISCRITTO/IMMATRICOLATO dal \_\_\_\_\_ al corso di studi \_\_\_\_\_, della durata complessiva di anni \_\_\_\_\_, presso<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, per il conseguimento del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_**

**▶ anno in corso \_\_\_\_\_ ▶ anno fuori corso \_\_\_\_\_**

- di **non avere mai usufruito** dei permessi per il diritto allo studio;
- di **avere usufruito** dei permessi per il diritto allo studio negli **anni solari precedenti**: \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, 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)

**VISTO**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc..) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di accertamento delle dichiarazioni rilasciate.