



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio X Ambito Territoriale di Milano
Via Soderini 24 - 20146 Milano - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti Scolastici
Scuole ed Istituti di ogni ordine e grado
Milano e Città Metropolitana

Oggetto: Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio - frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, anno solare 2022

Con riferimento all'allegata nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia - Ufficio VII, prot.n. 0025702 del 08/09/2022, l'Ufficio scrivente, verificata la presenza di contingente provinciale orario ancora disponibile, procederà alla concessione dei permessi per il diritto allo studio ai docenti frequentanti il corso in oggetto I docenti interessati, in possesso alla data del **20 settembre** di contratto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato fino al 31/08/2023 o fino al 30/06/2023 e di iscrizione al corso universitario finalizzato al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità, sono pertanto invitati a far pervenire alle segreterie delle scuole di servizio, entro il **20 settembre p. v.**, la propria istanza in cui si dichiara l'**effettiva iscrizione ai suddetti corsi, specificando la data - giorno, mese, anno - di iscrizione.** Le Istituzioni Scolastiche invieranno allo scrivente Ufficio, attraverso la piattaforma <https://www.rilevazioni-ambitomilano.net>, entro giovedì **22 settembre**, le domande dei docenti che ne abbiano fatto richiesta, utilizzando l'allegata istanza di partecipazione.

Allegati:

- 1: Nota dell'U.S.R. Lombardia prot. n. 0025702 del 08/09/2022**
- 2: Modello istanza di partecipazione**

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO X
AMBITO TERRITORIALE MILANO
Yuri Coppi

*Firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso con*



Firmato digitalmente da COPPI
YURI
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Responsabile del procedimento: Yuri COPPI

Referenti: pm/rg
02 92891550 - 02 92891574
pasquale.munguerra.mi@istruzione.it
cosmia.gigantello@istruzione.it

e-mail: usp.mi@istruzione.it - PEC: uspmi@postacert.istruzione.it
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 - C.F.: 80099830152
Sito Internet: <http://milano.istruzione.lombardia.gov.it/>



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale
in merito al personale della scuola
Via Polesine, 13 – 20139 Milano – Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale
dell'USR Lombardia

Agli specializzandi interessati

Agli Atenei della Lombardia impegnati nei
percorsi di specializzazione sul sostegno

Alle OO.SS.

Al sito web USR Lombardia

Oggetto: Corsi di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno - diritto allo studio anno solare 2022

Sentite le organizzazioni sindacali firmatarie del Contratto Integrativo regionale relativo alle modalità di fruizione dei permessi per il diritto allo studio e valutato l'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione, si dà avviso a tutti gli interessati che sarà possibile presentare istanza di fruizione dei suddetti permessi entro e non oltre il 20 settembre 2022 all'Ufficio di Ambito Territoriale di riferimento.

Gli UAT, verificata la consistenza del contingente residuo per l'anno solare 2022 nonché le condizioni contrattuali degli aspiranti, sussistendone le condizioni, attribuiranno agli stessi la relativa quota oraria secondo i consueti parametri, entro il 28 settembre 2022.

IL DIRIGENTE ad Interim DELL'UFFICIO VII
Marco Bruschi


MARCO
BRUSCHI
08.09.2022
15:22:13
GMT+01:00

MB/ar

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI
RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150
ORE) PER L'ANNO 2022**

spazio a cura dell'Ufficio

VALUTAZIONE

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità**.

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

UFFICIO X – Ambito territoriale di MILANO

Settore V – Ufficio mobilità e diritto allo studio

Via Soderini, 24 - 20146 MILANO

(esclusivamente per il tramite della scuola di servizio)

Da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

Estremi di acquisizione della domanda Prot. n. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale _____ Domicilio: CAP _____

Indirizzo _____ Comune _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio nell'a.s. 2022/23 presso: codice mecc. _____ comune _____

denominazione Istituto _____

eventuale 2° sede di servizio: _____

In qualità di ⁽¹⁾:

DOCENTE di:

scuola dell'infanzia

scuola primaria

scuola secondaria di 1° grado classe di concorso: _____

scuola secondaria di 2° grado classe di concorso: _____

Docente di religione:

PERSONALE EDUCATIVO

PERSONALE A.T.A. con il profilo professionale di

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

DSGA

Con la seguente posizione giuridica ricoperta alla data del 20/09/2022 ⁽¹⁾:

- con contratto di lavoro a tempo indeterminato con prestazione di servizio di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2023) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali
- con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche (30/06/2023) con prestazione lavorativa di n. ore _____ su n. ore _____ settimanali

CHIEDE

di poter fruire nell'anno solare 2022 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 16/12/2019 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato ⁽²⁾:

- 1 – Frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni con disabilità

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali nelle quali 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 l'istituto/università _____
di _____ in data _____
- ✓ **corso:** di essere iscritto al ⁽³⁾ _____ anno del corso di studi ⁽⁴⁾ _____
_____ della durata complessiva di _____ anni,
presso l'istituto/università ⁽⁵⁾ _____ di _____
data di immatricolazione _____ (giorno, mese, anno) per il conseguimento
del _____ seguente _____ titolo _____ di _____ studio ⁽⁶⁾ _____

ovvero di essere iscritto fuori corso: SI NO Specificare a quale anno
F.C.: _____

Tipologia frequenza ⁽¹⁾:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria | <input type="checkbox"/> laboratori |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami | |

- ✓ di avere la seguente anzianità di servizio, ai sensi del vigente CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo e ATA, con esclusione dell'anno scolastico in corso:
anni nel ruolo di appartenenza ⁽⁷⁾ _____ - anni ⁽⁸⁾ in altro ruolo _____ - anni pre-ruolo _____
- ✓ **Solo per il personale con contratto a tempo determinato:** di aver stipulato un contratto in data _____ con prot. _____, decorrenza _____

Il sottoscritto dichiara inoltre ⁽²⁾:

- di chiedere il rinnovo dei permessi nel limite del numero legale degli anni del corso (art. 7, c. 2 CIR);
- di non aver mai usufruito dei permessi per la stessa tipologia di corso (art. 7, c. 3, CIR)
- di aver già usufruito dei permessi per il medesimo corso negli anni⁽²⁾;
 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021
- e di chiederne il rinnovo entro il limite massimo di un periodo pari alla durata legale del corso stesso (art. 7, c. 5, CIR)

N.B.

Si raccomanda una completa e puntuale compilazione della domanda al fine di consentire all'Ufficio una corretta valutazione della posizione del richiedente.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, 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 _____

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa
- (2) Barrare con il simbolo X la o le voci che interessano
- (3) Specificare l'anno di corso
- (4) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti
- (5) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica
- (6) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire
- (7) L'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo può essere documentata con dichiarazione personale, resa ai sensi del T.U. 28/12/2000 n. 445. **Per il personale docente sono valutabili gli anni per i quali sono stati prestati 180 giorni di servizio.** Per i docenti di religione sono valutabili solamente gli anni di servizio prestati con orario di cattedra.
- (8) Indicare gli eventuali anni di servizio prestati in un ruolo differente da quello attuale
- (9) Indicare solamente gli anni in cui il dipendente ha usufruito dei permessi per lo stesso corso richiesto nella presente domanda.