



Istituto Comprensivo Statale  
"Madre Teresa di Calcutta"  
Via Mondolfo n. 7 - 20138 MILANO  
Tel. 0288441493/4/7/8 - FAX 0288462025 - C.F. 80124350150  
Cod Min. MIIC8AN00D  
e-mail: miic8an00d@istruzione.it – sito: www.mtcalcutta.eu



**A.S. 2022/2023**

**DATA: 09/09/2022**

**CIRC. : n. 8**

**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**

Ai docenti  
Al Personale ATA  
Loro sedi  
Sito web

Si pone in visione l'allegata comunicazione del MIUR n. 14900 del 09/09/2022 per presa visione.

Si chiede cortesemente di far pervenire (anche tramite mail a [ufficio.personale@mtcalcutta.it](mailto:ufficio.personale@mtcalcutta.it)) presso l'ufficio del personale la dichiarazione compilata entro e non oltre il 15/09/2022.

La Dirigente Scolastica

*Prof.ssa Emanuela Giorgetti*

*(Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi dell'art.3, c. 2 del D.lgs.  
n. 39/93)*

Pt/an



**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/cg  
02 92891550 - 02 92891574  
pasquale.mungiguerra.mi@istruzione.it  
cosimo.gigantiello@istruzione.it



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

- 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 <sup>(2)</sup>:

- 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<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ anno del corso di studi<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni,  
presso l'istituto/università<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
**data di immatricolazione** \_\_\_\_\_ ( **giorno, mese , anno** ) per il conseguimento  
del \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio<sup>(6)</sup>:

ovvero di essere iscritto fuori corso                      SI                      NO                      Specificare a quale anno

F.C.: \_\_\_\_\_

Tipologia frequenza <sup>(1)</sup>:

- obbligatoria
- on-line + ore in presenza obbligatoria
- laboratori + tirocinio
- facoltativa
- solo per esami
- laboratori
- solo on-line
- solo per tirocinio
- laboratori + 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 <sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_ - anni<sup>(8)</sup> 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<sup>(2)</sup>:

- 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<sup>(9)</sup>:
- 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.L.gs. 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 voce/i 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