m_pi.AOODRCAL.REGISTRO
UFFICIALE.U.0031937.31-10-2025.h.09:34

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO
"A. PANELLA - G. VALLAURI"
REGGIO CALABRIA
Prot. N. 14586 Pos.
del 31-10-2025
P.P.V.
IL DIRETTORE S.G.A.

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Direzione Generale
Via Lungomare 259 - 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti scolastici delle Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado

A tutti gli interessati

E p.c. Alle OO.SS. Comparto Istruzione e Ricerca

Alle OO.SS. Area Istruzione e Ricerca

Oggetto: fruizione dei permessi per il diritto allo studio.

Nelle more della definizione della procedura afferente alla sottoscrizione della nuova Ipotesi di C.I.R. sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio- Triennio 2026-2028 si rappresenta quanto segue.

Si rammenta alle SS.LL. che tutto il personale interessato potrà produrre domanda per usufruire del permessi delle 150 ore entro e non oltre il **15 novembre 2025** così come previsto dall'art. 5 del C.I.R 2023-2025 che recita: "*La domanda per la fruizione dei permessi da parte del personale con contratto a tempo indeterminato e con contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle attività didattiche deve essere presentata,* ***esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico (il quale è tenuto a verificare la completezza della compilazione effettuata a cura del richiedente), agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali****, territorialmente competenti, entro il 15 novembre dell'anno precedente a cui si riferiscono i permessi*".

LE DOMANDE PRESENTATE ALLA SCRIVENTE DIREZIONE GENERALE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Nella domanda, unitamente alla esplicita richiesta di concessione dei permessi straordinari retribuiti di cui all'art. 3 D.P.R. n. 395/88, gli interessati devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:

1) nome e cognome, luogo e data di nascita;

2) tipologia del corso di studio a cui sono iscritti;

3) grado di scuola e sede di servizio per il personale docente; sede di servizio per il personale educativo; profilo professionale e sede di servizio per il personale ATA;

Responsabile procedimento: Pietro Aidala, Chiara Desto
Responsabile istruttoria: Elisabetta Messineo
Pec: drcal@postacert.istruzione.it; e-mail: direzione-calabria@istruzione.it C.F.: 97036700793
Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria
Sito internet: www.istruzione.calabria.it

4) l'anzianità di servizio di ruolo e di pre-ruolo per il personale con incarico a tempo indeterminato; per il personale con incarico a tempo determinato, indicazione del numero di anni scolastici valutabili ai fini del riconoscimento dei servizi pre-ruolo, conformemente a quanto previsto dal CCNI sulla mobilità del personale docente, educativo ed ATA;

5) l'eventuale costituzione del rapporto di lavoro con orario inferiore a quello contrattualmente previsto come obbligatorio.

Al fine di rendere più snella la procedura di presentazione delle domande da parte degli interessati, si allega alla presente il relativo **modulo di richiesta dei permessi**.

NON verranno prese in considerazioni domande presentate a mezzo di moduli difformi da quello allegato alla presente circolare.

La richiesta deve essere presentata, **esclusivamente per il tramite del Dirigente Scolastico, agli Uffici delle Articolazioni Territoriali Provinciali**; le Istituzioni scolastiche trasmetteranno ai citati Uffici provinciali le rispettive domande protocollate tramite posta elettronica certificata.

Si ricorda infine che l'art. 11 comma 5 delle Contratto Integrativo Regionale 2023-2025 prevede che: ***"E' consentita la produzione di domanda anche fuori i termini previsti, per quei corsi banditi successivamente (e/o banditi e per i quali non è ancora conclusa la relativa procedura) e ricadenti tra quelli previsti dall'art. 3, c. 4, del presente articolo, nonché nell'ipotesi di contratti a tempo determinato (annuali o fino al 30 giugno) stipulati entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento"***.

Per quanto riguarda la fruizione dei permessi per il diritto allo studio da parte del **personale della scuola in servizio temporaneo presso gli Uffici dell'USR**, si rappresenta che il suddetto personale, per usufruire dei permessi delle 150 ore, dovrà produrre domanda, entro il 15 novembre, **per il tramite del Dirigente scolastico**, così come previsto dall'art. 5 del richiamato CIR.

IL DIRIGENTE
Antonino Domenico Cama

Firmato digitalmente da CAMA ANTONINO DOMENI
C=IT
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Responsabile procedimento: Pietro Aidala, Chiara Desto
Responsabile istruttoria: Elisabetta Messineo
Pec: drcal@postacert.istruzione.it; e-mail: direzione-calabria@istruzione.it C.F.: 97036700793
Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria
Sito internet: www.istruzione.calabria.it

Da compilare a cura dell'istituzione scolastica

Denominazione Scuola _____

di_____

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

DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) PER L'ANNO 2026

Al Dirigente Ambito Territoriale Provinciale di.....

Il/La sottoscritto/a _____nato/a_____Prov. (____) il_____

in servizio nell'A.S.2025/2026 presso la scuola _____di_____ in qualità di (***1***):

□ **DOCENTE** di: □ *Scuola infanzia* □ *Scuola primaria* □ *Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso*_____
□ *Scuola Secondaria2° grado - Classe di Concorso*_____
□ *Insegnamento della religione cattolica (specificare il grado di istruzione)*_____

□ **PERSONALE EDUCATIVO**

□ **PERSONALE A.T.A.** con la qualifica di _____

con la seguente posizione giuridica (***1***):
□ con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

□ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

□ con contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche** con prestazione di servizio a:
□ **tempo pieno** □ **tempo parziale**: n. ore____ su n.____ ore settimanali;

CHIEDE

di poter fruire nell' **anno 2026** dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal C.I.R. attualmente vigente, per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (***1***) (***2***):

□ Frequenza in presenza □ Frequenza a distanza limitatamente alle ore on -line in modalità "e-blended" per la parte da svolgere in modalità sincrona;

□ 1) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza o per l'acceso alle qualifiche superiori;

□ 2) frequenza di corsi di abilitazione e specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno, con riferimento a tutte le modalità connesse; corsi di riconversione professionale e quelli comunque riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

□ 3) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

□ 4) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari compreso il conseguimento dei CFU/CFA dei percorsi abilitanti;

□ 5) frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio fra quelli autorizzabili ed indicati dal DPR n. 395/88;

□ 6) frequenza corsi di formazione di lingua rivolti ai docenti di scuola primaria, corsi di formazione con metodologia C.L.I.L., finalizzati all'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera negli Istituti di secondo grado,

organizzati dall'Amministrazione scolastica, che danno diritto a fruire dei permessi, ai sensi dell'art. 64, comma 3, del CCNL Comparto Scuola;

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, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, *dichiara sotto la propria responsabilità*:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (***4***):
  _____, conseguito presso l'istituto/università
  _____di_____ in data _____;
- di essere iscritto al _____anno del corso di studi (***3***) _____
  _____della durata complessiva di _____ anni, presso (***4***)
  istituto/università _____ di _____ per il
  conseguimento del seguente titolo di studio (***5***)_____;
- di aver regolarizzato l'iscrizione al corso, in data _____, mediante il versamento di cui alla ricevuta che si allega in copia (**6**);
- di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di n._____ anni non di ruolo **escluso l'a. s. in corso**;
- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei seguenti anni: _____
- di non aver mai usufruito dei permessi per il diritto allo studio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge n.675/96, 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

_____
(timbro lineare e firma)

NOTE:

(***1***) Barrare con il simbolo **X** la voce che interessa;

(***2***) I corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio o qualificazione professionale, la cui frequenza può dar titolo ai permessi, sono quelli indicati nell'art.3 del DPR 395/88 di seguito specificati:

- corsi universitari e post-universitari, questi ultimi purché previsti dagli statuti delle università statali o legalmente riconosciute;
- corsi finalizzati al conseguimento di titolo di studio aventi valore legale, di attestati professionali, di titoli di specializzazione riconosciuti dall'ordinamento pubblico;

(***3***) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(***4***) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate, specificando per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.

(**5**) Riportare per esteso l'esatta denominazione del titolo di studio da conseguire.

(6) includere alla presente domanda c/c postali/bancari – bonifici che attestino l'avvenuto pagamento all'iscrizione di corsi finalizzati, universitari, post-universitari, corsi di specializzazione e alta formazione, corsi di laurea, corsi riconosciuti dal MIUR, Master etc.

N.B.: LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO O DIFFORME DALL'ALLEGATO MODELLO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.