



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

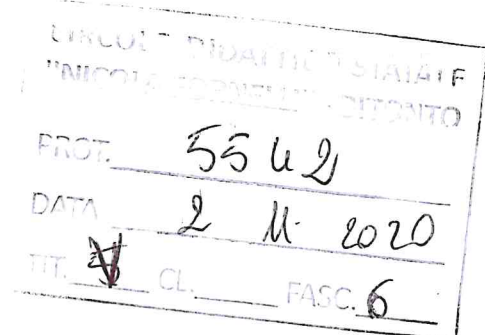
UFFICIO III

Ambito Territoriale per la Provincia di Bari

Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Il Dirigente: Giuseppina LOTITO



Ai Sigg. Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado di Bari e Provincia
Loro Sedi

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Bari

Alle Organizzazione Sindacali della Scuola
Loro Sedi

OGGETTO: *Docenti frequentanti i corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno – Periodo novembre – dicembre 2020 - Permessi straordinari retribuiti di cui all' art. 3 del D.P.R. 23.8.1988, n.395, riguardante il diritto allo studio -*
^^

A seguito della nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia prot. n. 30719 del 22.10.2019, per opportuna conoscenza e perché ne sia data la massima diffusione anche mediante l'affissione all'albo della propria scuola, si comunica che il personale docente che è stato ammesso ai corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno e agli iscritti al terzo, quarto e quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione primaria dei docenti aventi diritto, può presentare domanda per usufruire dei permessi retribuiti per studio **limitatamente al periodo ottobre – dicembre 2020, entro e non oltre lunedì 02 novembre p.v.**

I docenti interessati, al fine di poter compilare eventuale graduatoria, dovranno presentare **la specifica dichiarazione personale**, compilando l'allegato modello in tutti i campi previsti, dimostrando di essere effettivamente iscritti ai corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno e di iscrizione al 3°, 4° e 5° anno del corso di laurea in Scienze della Formazione primaria.

Quest'ufficio scolastico territoriale provvederà alla concessione del permesso allo studio, sulle ore residue disponibili sul 3% del contingente dell'anno solare 2020.

Si invitano tutti i docenti interessati a voler trasmettere le succitate istanze per posta ordinaria o all'indirizzo *diana.cimino.ba@istruzione.it*.

Si confida nella fattiva collaborazione dei Dirigenti Scolastici in indirizzo, per una puntuale ed urgente diffusione della presente comunicazione.

IL DIRIGENTE
Giuseppina LOTITO

Referenti dell'istruttoria

Diana CIMINO
Emanuele ZOTTI

tel. 080-5477253 - diana.cimino.ba@istruzione.it
tel. 080-5477259 - uzione.it

Telefono: **0805477111** Sito internet: www.uspbari.it
Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale



F0020790728 digitalmente da LOTITO
GIUSEPPINA
C=11
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA
96HXJ

OGGETTO: Diritto allo studio per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno.
Limitatamente al periodo novembre – dicembre 2020.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / _____, in servizio presso _____,

in qualità di Docente a tempo indeterminato Docente a tempo determinato fino a _____

Classe di concorso _____

a tempo pieno

a tempo parziale di ore ____ su _____

CHIEDE

di poter usufruire, limitatamente al periodo novembre – dicembre 2020, dei permessi retribuiti per il diritto allo studio finalizzato al conseguimento della *specializzazione per le attività di sostegno e agli iscritti al terzo, quarto e quinto anno del corso di laurea in Scienze della Formazione primaria- anno accademico 2019/2020:*

A tal fine, lo/la scrivente

DICHIARA

quanto segue, sotto la propria responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. consapevole delle conseguenze di carattere amministrativo (perdita del diritto alla fruizione, conseguente revoca della concessione e recupero, mediante trattenuta stipendiale, delle ore già fruite) e delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione:

1. di allegare idonea certificazione attestante l'avvenuta iscrizione al corso per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno presso

l'Istituto/Università _____

Data: _____, _____

Firma: _____