



**Ministero dell'istruzione, dell'università e
della ricerca**

**Ufficio Scolastico Regionale
per la Calabria**

**Direzione Generale
Ufficio I°**

Ai Dirigenti degli Uffici ed ai Responsabili dei Servizi della D.G.

SEDE

Ai Dirigenti degli AA.TT.PP.

LORO SEDI

Con richiesta di diffusione presso tutto il
personale degli Uffici

Al sito WEB dell'Ufficio

**OGGETTO: Diritto allo studio (permessi 150 ore). Anno 2016/2017. Personale
dell'amministrazione -**

Si comunica che ai sensi della vigente normativa, il personale che intende usufruire dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio, deve produrre apposita istanza entro e non oltre **il 4 Novembre 2016**, utilizzando il facsimile di domanda allegato ("allegato A", che dovrà contenere tutte le informazioni richieste, pena la non ammissibilità della domanda stessa).

- le disposizioni normative e regolamentari relative ai permessi per il diritto allo studio, di cui all'art. 3 del D.P.R. 23 agosto 1988, n. 395, sono contenute nell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005.

La presente nota ed il relativo "allegato A" saranno consultabili sul sito internet di questa Direzione Generale tra i documenti dell'Ufficio I.

IL DIRIGENTE VICARIO

Giuseppe Mirarchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

All. A

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
DIREZIONE GENERALE UFFICIO I
Via Lungomare , 259 CATANZARO LIDO

**RICHIESTA PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)
ANNO ACCADEMICO 2016/2017**

__l__ sottoscritt _____

nat il __/__/__ a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio, nella misura di n. _____ ore annue (richiesta massima 150 ore), per consentire lo studio e/o la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di:

1) Titoli di studio di scuole per il conseguimento di _____
(istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale statali, parificate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico).

2) Titolo di studio di corsi universitari per laurea in _____
Presso l'università di _____

Prima laurea seconda laurea

iscritto per l'A.A. 2016/2017 al _____ anno in corso o al _____ anno fuori corso
numero degli esami ed eventuali crediti maturati nell' A.A. 2015/2016: __ (crediti __)
numero degli esami o dei crediti mancanti per il conseguimento della laurea _____
numero degli esami o dei crediti totali del corso di laurea _____

3) Titoli di studio in corsi post-universitari per la specializzazione
in _____

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano la materia,
in particolare nel caso di accoglimento della domanda, **di essere tenuto a presentare all'amministrazione idonea certificazione in ordine all'iscrizione e frequenza alle scuole o ai corsi, nonché agli esami finali sostenuti.**