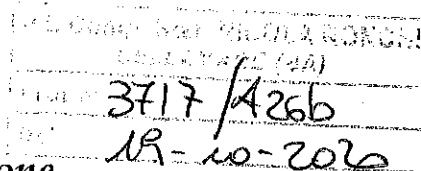


Le inoltrare alle docente Bux,
per la pubblicazione sul sito web, f



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale

UFFICIO I – Funzione vicaria. Affari generali e gestione del personale dell'amministrazione – Politica scolastica
Il Dirigente: Mario Trifiletti

Bari,

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale
della Regione Puglia
LORO SEDI

Al Personale SEDE

Al Sito Web SEDE

Oggetto: Permessi retribuiti per “diritto allo studio” (150 ore) – Personale del Comparto Funzioni Centrali. **Anno solare 2021.**

In riferimento ai permessi retribuiti per il diritto allo studio, di cui all'art. 46 del C.C.N.L. del 12.02.2018 relativo al Comparto Funzioni Centrali, si comunica che i dipendenti interessati devono presentare idonea domanda, secondo il modello che si allega alla presente circolare, unitamente al certificato di iscrizione al corso di studi da frequentare.

L'istanza, dovrà pervenire a questa Direzione Generale (all'indirizzo drpu@postacert.istruzione.it), per il tramite dell'Ufficio di servizio, entro il 15 novembre 2020.

Si invitano i dirigenti degli Uffici di Ambito Territoriale a diffondere il contenuto della presente nota al personale in servizio presso i rispettivi Uffici.

IL DIRIGENTE VICARIO
Mario Trifiletti



Firmato digitalmente da
TRIFILETTI MARIO
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale – Uff. I
drpu@postacert.istruzione.it

Per il tramite dell'Ufficio
(Ufficio di appartenenza)

OGGETTO: Diritto allo studio – Permessi retribuiti. Anno solare 2021.
(art. 46 del CCNL del 12/02/2018 - Personale del Comparto Funzioni Centrali)

Il/La sottoscritto/a _____

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

in qualità di _____,

CHIEDE

di poter usufruire, nell'anno solare 2021, dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, nella misura massima di 150 ore annue, per la frequenza del corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio:

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 ____ anno del seguente corso di studi _____ presso _____

l'Istituto/Università _____

2. ☐ di avere già usufruito dei permessi per il diritto allo studio;
3. ☐ di non aver mai beneficiato dei permessi per il diritto allo studio;

Data: _____,

Firma: _____