



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**  
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale  
in merito al personale della scuola  
Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m\_pi

Ai Dirigenti  
degli Uffici Scolastici Territoriali  
della Lombardia

Agli interessati

Al sito web USR Lombardia

**Oggetto:** Fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze della formazione primaria - anno solare 2020

In allegato, si trasmette la nota DGPER prot. n.31059 del 9/10/2020 di cui all'oggetto.

Si evidenzia altresì che, sentite le organizzazioni sindacali firmatarie del Contratto integrativo regionale relativo alle modalità di fruizione dei permessi per il diritto allo studio e valutato l'interesse dell'Amministrazione a favorire la frequenza dei corsi universitari finalizzati al conseguimento del titolo per l'insegnamento agli alunni disabili, pur nella salvaguardia dello svolgimento delle attività didattiche da parte dei docenti in questione, tutti gli interessati potranno presentare istanza di fruizione dei sunnominati permessi relativamente all'anno solare 2020 entro e non oltre il 31 ottobre 2020 all'Ufficio Scolastico Territoriale di riferimento.

Gli U.S.T., verificata la consistenza del contingente residuo per l'anno solare 2020 nonché le condizioni contrattuali degli aspiranti, sussistendone le condizioni attribuiranno agli stessi la relativa quota oraria secondo i consueti parametri, entro il 10 novembre 2020.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII

Luca VOLONTE'

*Firmato digitalmente al sensi del  
Codice dell'Amministrazione digitale  
e norme ad esso connesse*

**Allegati:**

- nota DGPER prot. n.31059 del 9/10/2020 (pdf, 398kb)

Responsabile del Procedimento: Luca Volonté

Referente: ar

indirizzo mail istituzionale: [a.ricciardi@istruzione.it](mailto:a.ricciardi@istruzione.it)



Firmato digitalmente da  
VOLONTE' LUCA  
C = IT  
O = MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE



**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 e frequenza dei percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità e corsi di laurea in scienze della formazione primaria - anno solare 2020.**

Con riferimento alle allegate note del M.I.- D.G. per il personale scolastico prot.n. 31059 del 09/10/2020 e dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia - Ufficio VII, prot.n. 0025704 del 12/10/2020, l'Ufficio scrivente, in presenza di contingente provinciale orario ancora disponibile, procederà alla concessione di permessi per il diritto allo studio ai docenti frequentanti i corsi in oggetto e di seguito elencati:

1. Corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità;
2. Corsi di laurea in scienze della formazione primaria per la scuola dell'infanzia e primaria ( per gli iscritti al terzo, quarto e quinto anno).

I docenti interessati, in possesso alla data del **31 ottobre** di contratto di lavoro e di iscrizione ai corsi di cui ai sopracitati punti 1 o 2, sono pertanto invitati a far pervenire alle segreterie delle scuole di servizio, entro il **31 ottobre p. v.**, la propria istanza corredata da **specifico dichiarazione personale sull'effettiva iscrizione ai suddetti corsi per l'anno solare 2020.**

Le Istituzioni Scolastiche invieranno allo scrivente Ufficio, attraverso la piattaforma <https://www.rilevazioni-ambitomilano.net>, entro **lunedì 2 novembre**, le domanda dei docenti che ne abbiano fatto richiesta utilizzando l'allegata istanza di partecipazione

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO X  
AMBITO TERRITORIALE MILANO  
Marco BUSSETTI

Si allegano:

Allegato 1: Nota del M.I. prot. n.31059 del 09/10/2020

Allegato 2: Nota dell'U.S.R. Lombardia prot. n. 0025704 del 12/10/2020

Allegato 3: Modello istanza di partecipazione

Referenti: Pasquale Mungiguerra/Cosimo Gigantiello

numero telefono: 0292891550/0292891574

indirizzo mail istituzionale: pasquale.mungiguerra.mi@istruzione.it/cosimo.gigantiello@istruzione.it



Firmato digitalmente da  
BUSSETTI MARCO  
C=IT  
O=MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE



Con la seguente posizione giuridica :

- 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** con decorrenza \_\_\_\_\_ fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2021) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali
- con contratto di lavoro **a tempo determinato** con decorrenza \_\_\_\_\_ fino al termine delle attività didattiche (30/06/2021) con prestazione lavorativa di n. ore \_\_\_\_\_ su n. ore \_\_\_\_\_ settimanali

### C H I E D E

di poter fruire nell'anno solare 2020 dei permessi per il diritto allo studio previsti dall'art. 3 del D.P.R. n. 395/88 e dal CIR stipulato in data 27/12/2019 per la frequenza di un corso di studio di seguito specificato:

1. **Corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno** ordine di scuola:
- INFANZIA
  - PRIMARIA
  - SECONDARIA 1° GRADO
  - SECONDARIA 2° GRADO
2. **Corsi di laurea in scienze della formazione primaria (iscrizione al terzo, quarto e quinto anno)**

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 **iscritto/a ( iscrizione già formalizzata)** al corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ( ordine di scuola: infanzia/ primaria/ scuola secondaria di 1° grado/ scuola secondaria di 2° grado - deppennare le voci che non interessano) presso l'istituto/università:

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_

di essere iscritto al corso di Laurea in scienze della Formazione Primaria – Indirizzo: INFANZIA/ PRIMARIA (deppennare la voce che non interessa)

3° anno    4° anno    5° anno

della durata complessiva di \_\_\_\_\_ anni, presso l'istituto/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

✓ DATA DI ISCRIZIONE/IMMATRICOLAZIONE \_\_\_\_\_

(specificare se fuori corso e, in tal caso, specificare a quale anno)

\_\_\_\_\_

Tipologia frequenza :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> obbligatoria                           | <input type="checkbox"/> laboratori         |
| <input type="checkbox"/> on-line + ore in presenza obbligatoria | <input type="checkbox"/> solo on-line       |
| <input type="checkbox"/> laboratori + tirocinio                 | <input type="checkbox"/> solo per tirocinio |
| <input type="checkbox"/> facoltativa                            | <input type="checkbox"/> laboratori + esami |
| <input type="checkbox"/> solo per esami                         |   |

✓ di aver stipulato un contratto in data \_\_\_\_\_ con prot. \_\_\_\_\_ , decorrenza \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_