



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Lecce

Prot. n. AOOUSPLE/(riportato in intestazione)

Lecce, (fa fede il protocollo)

U.O./Sezione: **Affari Generali – Sostegno – Esami di Stato**

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole
Statali di ogni ordine e grado della
Provincia di **LECCE**
(*per istituzioni*)

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

Alle OO.SS. provinciali della scuola

Al sito web

Oggetto: Permessi straordinari retribuiti di cui l'art.3 del D.P.R. n.395 del 23.08.1988,
riguardante il **diritto allo studio (150 ore)**.
Modalità e termini per la presentazione delle domande per l'anno solare 2026.

Per opportuna conoscenza e perché ne sia data la massima diffusione, anche mediante l'affissione all'albo di ogni singola scuola, si comunica che il personale docente, educativo ed A.T.A., in servizio presso le Istituzioni Scolastiche di questo Ambito Territoriale, con incarico a tempo indeterminato, nonché il personale con contratto a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico (31 agosto 2026) e fino al termine delle attività didattiche (30 giugno 2026), può presentare domanda per la fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno 2026 (150 ore).

Il personale interessato dovrà presentare la domanda esclusivamente all'Istituzione Scolastica di servizio, utilizzando il modello allegato alla presente, **entro e non oltre lunedì 17 novembre 2025**.

La domanda, redatta secondo l'unito schema, dovrà essere sottoscritta dall'interessato, controfirmata dal Dirigente Scolastico e vi dovrà essere apposto, nello spazio riservato, il timbro e la data di assunzione al protocollo della scuola (i sig.ri Dirigenti avranno cura di non accogliere le istanze oltre il termine sopra citato).

Le istanze di concessione dei predetti permessi dovranno essere trasmesse a questo Ufficio VI – Ambito Territoriale per la Provincia di Lecce a cura delle Istituzioni Scolastiche,

Responsabile Istruttoria: Claudia Tommasi - claudia.tommasi2@istruzione.it – 0832 235305
Altri riferimenti: Giovanni Caricato – giovanni.caricato1@istruzione.it – 0832 235217
Via Cicoella, 11 – LECCE - telefono 0832/235 111– usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert.istruzione.it
sito web : http://www.ustlecce.it



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Ufficio VI – Ambito Territoriale per la provincia di Lecce

entro **mercoledì 19 novembre** esclusivamente in formato PDF al seguente indirizzo pec:
usple@postacert.istruzione.it.

Occorre rammentare che gli interessati dovranno essere già iscritti al corso da frequentare alla data di presentazione della domanda e dovranno indicare il tipo di Corso finalizzato al conseguimento del titolo di studio, del diploma di Laurea o di titoli equipollenti, nonché di diplomi di specializzazione o di perfezionamento, specificando l'Ente presso cui si seguiranno i corsi.

Si comunica, altresì, che non saranno prese in considerazione le domande compilate non correttamente e/o con parti omesse o mancanti.

Ai sensi dell'art.1 comma 1 del CIR, può presentare istanza anche il personale con contratto a tempo determinato fino al termine delle lezioni che ha assunto l'incarico entro la data di scadenza delle domande.

Il personale eventualmente assunto con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche dopo il 15 novembre dovrà produrre domanda entro il quinto giorno dalla nomina, e comunque entro il 10 dicembre.

Sulla base dell'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, rientra nella competenza esclusiva dei Dirigenti Scolastici la verifica dei presupposti circa la sussistenza del diritto per i singoli richiedenti e di conseguenza la concessione dei permessi o il diniego.

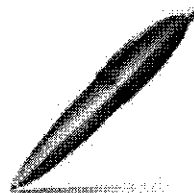
Per tutto quanto non previsto nella presente nota, si rimanda al **Contratto Integrativo Regionale del 3 novembre 2022**.

Si confida nella consueta fattiva collaborazione delle SS.LL. ai fini del puntuale adempimento delle su esposte indicazioni.

Il Dirigente
Mario Trifiletti

Allegati:

- *Modello di domanda anno solare 2026*
- *CIR triennio 2022-2025*



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

Responsabile Istruttoria: **Claudia Tommasi** - claudia.tommasi2@istruzione.it - 0832 235305

Altri riferimenti: **Giovanni Caricato** - giovanni.caricato1@istruzione.it - 0832 235217

Via Cicoella, 11 – LECCE - telefono 0832/235 111– peo: usp.le@istruzione.it – pec: usple@postacert.istruzione.it

sito web : <http://www.ustlecce.it>

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

- Denominazione della Scuola -

di

- Estremi di acquisizione della domanda -

Prot. n. del

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI DIRITTO ALLO STUDIO
- 150 ORE PER L'ANNO 2026 (art.3, D.P.R. 395/1988)**

All' Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Uff. III - Ambito Territoriale di LECCE
usple@postacert.istruzione.it
(per il tramite della scuola di servizio)

Al Dirigente Scolastico

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione** rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.**
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

- compilare tutti i campi in stampatello ed in modo leggibile -

La/Il sottoscritta/o _____ (Tel. n. _____)

nata/o a _____ (Prov. _____) il _____

in servizio nell' a.s. 2025/26 c/o la scuola _____ di _____

numero telefonico _____ mail _____

in qualità di (1):

☐ **DOCENTE** di:

☐ Scuola Infanzia

☐ Scuola Primaria

☐ Scuola Sec. 1° grado - Classe di Concorso _____

☐ Scuola Sec. 2° grado - Classe di Concorso _____

☐ Religione Cattolica (specificare grado di istruzione) _____

☐ **PERSONALE EDUCATIVO**

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

con la seguente posizione giuridica (1):

☐ contratto di lavoro **a tempo indeterminato**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ di ruolo e di pre-ruolo

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle attività didattiche**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

☐ contratto di lavoro **a tempo determinato fino al termine delle lezioni**

☐ **tempo pieno** ☐ **tempo parziale:** n. ore _____ su n. ore _____

Estremi contratto di lavoro _____ del _____

Di avere una anzianità di servizio di anni _____ non di ruolo;

CHIEDE

di poter fruire nell'anno 2026 per

☐ **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. _____ anni solari

☐ **LA CONCESSIONE (per la prima volta)**

dei permessi per il diritto allo studio, previsti dall'art. 3 del D.P.R. n.395/88 e dal Contratto Integrativo Decentrato Regionale stipulato dall'USR per la Puglia in data 3 novembre 2022, come previsto dall'art. 40, comma 3 ter. D. Lgs 165/2001, - per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato (1):

☐ corsi finalizzati al conseguimento del titolo di studio proprio della qualifica di appartenenza;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di qualificazione professionale, compresi i 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;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di competenze linguistiche, con particolare riferimento alla lingua inglese, per il personale della scuola primaria, con esclusione del personale di cui ai dd.mm. 61/08, 73/09, 75/10 e 74/11, o comunque neo immesso in ruolo;

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

☐ corsi finalizzati al conseguimento di titoli di studio post-universitari, come individuati all'articolo 2;

☐ corsi finalizzati al conseguimento di altro titolo di studio;

☐ corsi on-line in modalità "e-blended", solo se è possibile certificare la presenza.

(individuare con una X il corso di studi in caso contrario la domanda è nulla)

A tal fine la/il sottoscritta/o, 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 personale responsabilità
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ in data _____;

- di esser consapevole che i permessi menzionati possono essere concessi per un numero di anni pari alla durata legale del corso degli studi e che è consentita l'estensione ad un ulteriore anno fuori corso nel caso in cui l'aliquota non fosse superiore al limite del 3% della dotazione organica provinciale e a tale riguardo dichiara:

- di essere iscritto/a al _____ anno, **ovvero** al _____ anno *fuori corso*, del corso di studi: _____ (2)

della durata complessiva di _____ anni, **presso** _____
(3) per il conseguimento del seguente titolo di studio:

- di essere iscritto/a a _____ (2) dal _____
per il conseguimento di _____
presso _____ (3)

- di avere usufruito dei permessi per il diritto allo studio nei precedenti anni (1):

2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025

La/il sottoscritta/o, 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.

luogo e data _____, ____/____/2025

Firma richiedente

luogo e data _____, ____/____/2025

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

NOTE:

- (1) Barrare con il simbolo X la voce che interessa.
- (2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti.
- (3) Riportare l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, cui inviare eventuali richieste di conferma delle dichiarazioni rilasciate.

N.B.

- a) I PERMESSI SONO USUFRUIBILI ANCHE NEL CASO IN CUI LE LEZIONI, LE ATTIVITA' DIDATTICHE E/O DI LABORATORIO SIANO EROGATE CON IL SISTEMA DELLA FORMAZIONE A DISTANZA, SEMPRE CHE, FERMA RESTANDO LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ISCRIZIONE ED AGLI ESAMI SOSTENUTI, LA PIATTAFORMA COMUNICATA DALL'ENTE FORMATIVO PREVEDA TALI ATTIVITA' IN ORARIO DI SERVIZIO E I DIPENDENTI ISCRITTI ALLE ATTIVITA' FORMATIVE ON-LINE SIANO IN GRADO DI CERTIFICARE L'AVVENUTO COLLEGAMENTO ALLA PIATTAFORMA DURANTE L'ORARIO DI LAVORO
- b) LA POSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA E' RIMESSA AI LIMITI DELLA DISPONIBILITA' DEL CONTINGENTE MASSIMO STABILITO E, SECONDO L'ORDINE DI PRIORITA' DI CUI AL CONTRATTO COLLETTIVO DECENTRATO REGIONALE
- c) LE DOMANDE COMPILATE IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

