



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA  
SUPERIORE



“Cataldo Agostinelli”

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO - I.T.E.S. - I.P.S.I.A. -  
I.P.S.S.S.- I.P.S.S.E.O.A.

**Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)**

e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - ☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

CIRC. N. 87

Ceglie Messapica, 30/10/2019

Ai Docenti interessati  
LL. SS.

Oggetto: Docenti frequentanti i corsi per il conseguimento della specializzazione per le attività di  
Sostegno –Periodo novembre – dicembre 2019 . Permessi straordinari retribuiti di cui  
All’art. 3 del D.P.R. 23/08/1988, n. 395, riguardante il diritto allo studio.

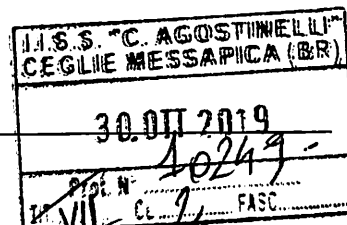
Si dirama, in allegato, la nota dell’USP di Brindisi, protocollo. N. 9508 del 26/10/2019 –  
AOOUSBPR – Ambito Territoriale di Brindisi Circolare TFA presentazione domande permessi  
studio 2019.

Tanto, per opportuna conoscenza e norma del Personale interessato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Angela ALBANESE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell’ex art. 3, comma 2, del D. lgs n. 39/1993

**I.I.S.S. Ceglie Messapica**



**Da:** "USP di Brindisi" <usp.br@istruzione.it>  
**Data:** lunedì 28 ottobre 2019 08:43  
**A:** "Direzione Regionale Puglia" <direzione-puglia@istruzione.it>; "Istituti comprensivi della prov. di BR" <comprensivi.br@istruzione.it>; "Scuole elementari della prov. di BR" <elementari.br@istruzione.it>; "Scuole medie della prov. di BR" <medie.br@istruzione.it>; "Scuole superiori della prov. di BR" <superiori.br@istruzione.it>; "ANIEF PUGLIA" <brindisi@anief.net>; "ANIEF PUGLIA REGIONALE" <puglia@anief.net>; "Antonio Perugino" <antonio.perugino@libero.it>; "CGIL SCUOLA" <brindisi@flegil.it>; "cislscuola" <cislscuola.taranto.brindisi@cisl.it>; "Cobas" <cobasscuola\_brindisi@yahoo.it>; "CONFAL FEDERAZIONE SCUOLA" <schifoneconfalscuola@libero.it>; "CONFAL FEDERAZIONE SCUOLA" <info@confalfederazionescuola.it>; "Domenico Colucci ANIEF Brindisi" <brindisi4@anief.net>; "GILDA-UNAMS" <fgu.brindisi@gmail.com>; "SAB" <mimocisl@libero.it>; <gesco11@virgilio.it>; "snals" <webmaster@snalsbrindisi.it>; "SNALS" <puglia.br@snals.it>; "UGL" <uglscuolabrindisi@libero.it>; "UIL" <brindisi@uilscuola.it>; "UNAMSGILDA-AFAM" <lupoaprile@libero.it>  
**Allega:** 52007-REG-1572102159173-Circolare TFA presentazione domanda permessi studio 2019.pdf; AOOSPBR.REGISTRO UFFICIALE.2019.0009508.pdf; BR\_Allegato TFA.doc  
**Oggetto:** Protocollo nr: 9508 - del 26/10/2019 - AOOSPBR - Ambito territoriale di Brindisi Circolare TFA presentazione domanda permessi studio 2019

Si trasmettono file allegati (già pubblicati sul sito istituzionale UST Brindisi) relativi all'oggetto.  
U.S.T. Brindisi

Documentazione trasmessa per posta elettronica ai sensi dell'art. 47 del D.L. 82/2005

*Al docente  
INTERESSI  
PERMESSI  
STUDIO*

*DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dot.ssa Angela Albanese*



OGGETTO: Diritto allo studio per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno.  
**Limitatamente al periodo novembre – dicembre 2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_,

in qualità di

<input type="checkbox"/>	Docente a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	Docente a tempo determinato

Classe di concorso \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter usufruire, limitatamente al periodo novembre – dicembre 2019, dei permessi retribuiti per il diritto allo studio, nella misura massima di 25 ore, per la frequenza del corso finalizzato al conseguimento del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

A tal fine, io/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: \_\_\_\_\_