



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**

**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**Ufficio VII – Ambito Territoriale per la Provincia di Frosinone**

**Viale Olimpia n. 14/16 (Località Casaleno) – 03100 Frosinone**

Indirizzo PEC: [uspfr@postacert.istruzione.it](mailto:uspfr@postacert.istruzione.it) – E-mail: [uspfr@istruzione.it](mailto:uspfr@istruzione.it)

Tel. +3907752961 – C.F.: 80009750607

Ai Dirigenti scolastici  
delle scuole di ogni ordine e grado  
della **PROVINCIA**

All'albo dell'Ufficio – Sede

**Oggetto:** Permessi retribuiti per motivi di studio: personale docente ed A.T.A. – Anno 2017.  
Graduatorie definitive.-

Si comunica, con preghiera di diffusione tra il personale interessato, che in data odierna saranno affisse all'albo e rese disponibili sul sito internet di questo Ufficio le graduatorie indicate in oggetto di cui si allega copia, stilate dopo l'esame dei reclami pervenuti e la verifica del completamento della documentazione prevista, e sulla base dell'interpretazione autentica del C.C.I.R. sui criteri per la fruizione dei permessi per il diritto allo studio formulata il 17/2/2014 e della integrazione contrattuale sottoscritta il 13/1/2015.

I docenti inseriti e graduati per i corsi di cui all'art. 5, punto 3 e punto 3 bis), del C.C.R.I. ed ammessi con riserva, potranno fruire dei permessi sotto condizione dell'effettiva attivazione dei corsi e della presentazione di idonea documentazione attestante l'iscrizione e frequenza.

Il personale sia di ruolo sia non di ruolo che, per qualsiasi ragione, presti servizio per un orario inferiore a quello previsto per il posto o la cattedra intera, fruirà dei permessi di studio in misura proporzionale alle prestazioni lavorative rese.

Le SS.LL. procederanno alla predisposizione dei provvedimenti formali di concessione dei permessi, avendo cura di verificare l'attivazione dei corsi nonché il superamento delle prove di accesso, e di comunicare a questo Ufficio eventuali rinunce o mancate fruizioni.

**IL DIRIGENTE**  
(Dr. Piergiorgio Così)

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 – comma 2 – del D.Lgs 12/02/1993 n. 39