

MITTENTE

data _____

Spett.le

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE UMANE E FINANZIARIE
Viale di Trastevere, 76/A
00153 Roma
dgruf@postacert.istruzione.it

Oggetto: richiesta riconoscimento Carta docenti - PERSONALE EDUCATIVO

Il/La sottoscritto/a....., nato
a.....il.....C.F.....
è educatore in servizio con contratto a tempo indeterminato dalpresso
.....

In particolare, appartiene alla categoria del **personale educativo alle dipendenze del M.I.M. per gli anni scolastici:**

- 2018/2019**
- 2019/2020**
- 2020/2021**
- 2021/2022**
- 2022/2023**
- 2023/2024**

Premesso che

- I commi da 121 a 124 della L. 13 luglio 2015 n. 107 non riconoscono al personale educativo l'assegnazione della carta di cui in oggetto.
- La Corte di Cassazione, sez. lav, con sentenza n. 32104 del 6 nov 2022, ha affermato che *“La carta docente “dell'importo nominale di Euro 500 annui” costituisce un beneficio economico che deve essere attribuita al personale docente tout court, ivi compresi gli appartenenti al ruolo degli educatori”*.
- Il personale educativo, seppur impegnato in funzione differente rispetto a quella propriamente didattica e di istruzione, tipica del personale docente, nondimeno ne partecipa i contenuti sul piano della formazione e istruzione degli allievi, convittori e semiconvittori, di qui l'espressa collocazione all'interno dell'area professionale del personale docente.
- Pertanto tra i destinatari della Carta devono essere ricompresi anche gli educatori con contratto a tempo indeterminato, qual è appunto il/la sottoscritto/a

Tanto premesso, **al fine di evitare un contenzioso superfluo in considerazione della manifesta fondatezza del diritto innanzi sancito**

Chiede

il riconoscimento e l'accredito immediato del suddetto bonus per tutti gli anni scolastici suindicati,

avvertendovi sin d'ora che, in mancanza, darò corso a tutte le azioni giudiziarie necessarie per il riconoscimento dell'anzidetto diritto.

La presente da valersi, altresì, come atto di diffida e interruttivo di qualsivoglia termine di prescrizione con salvezza di ogni ulteriore azione.

Si allega copia del proprio documento d'identità

firma
