

DOMANDA DI CONCESSIONE DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

La sottoscritta / Il sottoscritto
matr. n. dipendente di questa Amministrazione presso *(indicare il Servizio o la Struttura di assegnazione)*

a tempo:

- indeterminato, con rapporto di lavoro: a tempo pieno
- indeterminato, con rapporto di lavoro: a tempo parziale/impegno ridotto a ore, con tipologia orizzontale/verticale⁽¹⁾
- determinato, con rapporto di lavoro a tempo pieno
- determinato, con rapporto di lavoro a tempo parziale/impegno ridotto a ore, con tipologia orizzontale/verticale⁽²⁾

e in possesso del titolo di studio⁽³⁾:

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per ragioni di studio (150 ore) per l'anno solare per:

- frequenza dell'anno scolastico
- frequenza dell'anno accademico
- esclusiva preparazione della tesi oppure della tesi e degli ultimi 14 crediti/ultimo esame
- preparazione della tesi di laurea e frequenza del primo anno di corso di laurea magistrale
- frequenza di master universitario di primo/secondo livello
- frequenza di corsi di specializzazione post-universitari per il conseguimento del titolo di studio di specializzazione

¹ evidenziare la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

² evidenziare la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

³ indicare il titolo di studio di grado più elevato, posseduto alla data di sottoscrizione della domanda

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(barrare la/le caselle di interesse sulla base dei requisiti e adempimenti richiesti per la concessione)

di essere iscritta/o all'anno scolastico dell'Istituto

avente sede in

di essere iscritta/o presso l'Università degli studi di
per l'anno accademico al corso di:
 laurea in
 laurea magistrale in

di essere iscritta/o all'anno accademico presso l'Università degli studi di
 corso di laurea in

e di aver superato tutti gli esami o crediti (o tutti tranne gli ultimi 14 crediti/ultimo esame)

che intende iscriversi, entro la fine dell'anno in corso⁽⁴⁾, presso l'Università degli studi di
 per l'anno accademico alla
laurea magistrale

di essere iscritta/o all'anno accademico in attesa di laurea

di essere iscritta/o al master universitario:
 di primo livello in presso
l'Università degli studi di
 di secondo livello in presso
l'Università degli studi di

di essere iscritto/a al corso di specializzazione post-universitaria in
 presso

⁴ entro il 31 dicembre anno in corso, inviare certificazione di iscrizione o dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante l'iscrizione al secondo ciclo di laurea (rivolto a chi deve sostenere la tesi di laurea e non può ancora iscriversi alla laurea magistrale).

di aver usufruito dei permessi per ragioni di studio presso altro ente per anni

DATA

FIRMA⁽⁵⁾

Visto IL/LA DIRIGENTE

(timbro e firma del/la Dirigente)

USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono indicate nella nota "Informativa privacy" pubblicata sullo Sportello del Dipendente nella sezione "Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016"

⁵ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.