

**RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO**

AL SERVIZIO PERSONALE

e p.c. AL DIRIGENTE DEL SETTORE

“ \_\_\_\_\_ ”

**Oggetto: domanda per la concessione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio (art. 45 CCNL 21/05/2018).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dipendente a tempo indeterminato e/o comandato al 100% all'Unione Valdera presso il  
Settore \_\_\_\_\_,

chiede

di essere autorizzato ad usufruire, nell'anno 2021, dei permessi retribuiti per il **diritto allo studio** (massimo 150 ore annue) previsti dall'art. 45 del CCNL 21/05/2018, per il conseguimento del seguente titolo di studio

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Di essere iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ della  
Scuola, Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Di essere iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di n. \_\_\_\_\_ anni  
del corso di laurea (*vecchio ordinamento*) \_\_\_\_\_

presso la Facoltà \_\_\_\_\_  
dell'Università di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ e di trovarsi nella  
seguente situazione:

in corso                       fuori corso per n. anni \_\_\_\_\_

di aver superato n. \_\_\_\_\_ esami dei n. \_\_\_\_\_ previsti dal piano di studi

Di essere iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di n. \_\_\_\_\_ anni del  
corso di laurea (*nuovo ordinamento*) al:

corso di laurea                       corso di laurea magistrale

corso di laurea specialistica

<sup>1</sup> Per gli iscritti a scuole primarie e secondarie: specificate l'anno di iscrizione

presso la Facoltà \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_ e di:

- essersi immatricolato/a nell'anno accademico \_\_\_\_\_;
- aver fatto il passaggio al corso suddetto nell'anno accademico \_\_\_\_\_;
- aver acquisito n. \_\_\_\_\_ crediti formativi validi ai fini della carriera, dei n. \_\_\_\_\_ previsti dal piano di studi;

di essere già in possesso del seguente titolo di studio di pari livello:

\_\_\_\_\_

di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di laurea in:

\_\_\_\_\_ presso  
la Facoltà \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere iscritto/a per l'anno \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di:

- corso di specializzazione (DS)                       dottorato di ricerca
- master (I livello)                       master (II livello)
- altri corsi post-laurea che rilascino un titolo legale o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

presso \_\_\_\_\_

di aver già usufruito del permesso retribuito di 150 ore negli anni precedenti per lo stesso corso;

di non aver mai usufruito del permesso retribuito di 150 ore negli anni precedenti per lo stesso corso.

Il/la sottoscritto/a si impegna a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli al termine dell'anno di concessione.

Documenti da allegare:

- idonea certificazione di iscrizione con relativa ricevuta di pagamento della prima rata delle tasse

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto: IL RESPONSABILE del SERVIZIO

\_\_\_\_\_