

**A1 Settore Risorse Umane
Servizio Acquisizione R.U.**

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per motivi di studio anno _____
(*indicare l'anno per il quale si intende usufruire del permesso*)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ recapito telefonico _____

mail dello scrivente _____ in servizio
presso (Settore/Servizio) _____ recapito telefonico e
indirizzo mail dell'ufficio _____

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito (fruibile dal 1° gennaio) per un massimo di n. 150 ore ai sensi dell'art. 45
"Diritto allo Studio" del vigente CCNL – Funzioni Locali, essendosi iscritto/a alla frequenza del corso:

- SCUOLA INFERIORE
- SCUOLA MEDIA SUPERIORE
- DIPLOMA DI LAUREA (*specificare*)
 - Vecchio Ordinamento anno _____
 - Nuovo ordinamento anno _____
 - Laurea Specialistica anno _____
 - Fuori Corso anno _____
- MASTER PRIMO LIVELLO
- MASTER SECONDO LIVELLO, SECONDA LAUREA, SPECIALIZZAZIONE
- CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DI UN TITOLO DI STUDIO ANALOGO A QUELLO GIA' POSSEDUTO
- CORSO ORGANIZZATO DA STRUTTURE PUBBLICHE O PRIVATE
- ALTRO (*specificare*) _____

barrare la voce interessata
**Compilare con cura questa sezione, da essa
dipende la graduatoria in base all'art. 2 della
vigente disciplina**

Presso _____

Si allega alla presente certificato di iscrizione o autocertificazione della qualità di studente e copia documento di riconoscimento

Firma leggibile

Il sottoscritto, inoltre, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dal D. Lgs. 101/2018 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679". Autorizza, altresì, il ricevimento delle comunicazioni in formato elettronico.

Firma leggibile
