

Al Settore Risorse Umane, Centrale Unica di Committenza
Comune dell'Aquila

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione a fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio -
anno 2018**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

in servizio presso il Settore _____ tel. _____
_____ cell. _____

_____ e-mail _____

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato dal _____ categoria _____

- a tempo pieno
- a tempo parziale con percentuale del _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad usufruire di permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno 2018 per
il conseguimento del seguente titolo di studio:

- Licenza di Scuola Media Inferiore presso _____
- Diploma di Qualificazione Professionale presso _____
- Diploma di Scuola Media Superiore presso _____
- _____

dichiara di essere iscritto per l'a.s. 2017/2018 al _____ anno di corso _____

durata legale del corso di studi: n. anni _____

- Laurea in (specificare la tipologia: diploma di laurea; laurea triennale/specialistica/magistrale/) _____

Università di _____ matr. n. _____

Per il quale dichiara di essere iscritto per l'a.a. 2017/2018 al _____ anno in corso / al _____
anno fuori corso;

durata legale del corso di studi: n. anni _____

- Scuola di Specializzazione _____

- Master Universitario di ___ livello in _____

- Dottorato di Ricerca in _____

Università di _____

Per il quale dichiara di essere iscritto per l'a.a. 2017/20178al _____ anno in corso / al _____ anno fuori corso;

Durata legale del corso di studi: n. anni _____

DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

- di essere regolarmente iscritto al seguente Corso di Studio

presso _____;

- di aver superato gli esami degli anni precedenti;
- di non aver superato gli esami degli anni precedenti;
- di fornire la documentazione relativa all'avvenuta iscrizione mediante ricevuta di pagamento o dichiarazione rilasciata dalla segreteria studenti competente;
- di non aver mai beneficiato in passato di tali permessi;
- di non aver mai usufruito di tali permessi per lo stesso corso per cui si fa domanda;
- di aver già beneficiato in precedenza di tali permessi per n. volte _____;
- di avere n. _____ figli;
- di avere familiari conviventi portatori di handicap;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, l'accertato utilizzo non corretto del beneficio concesso comporterà la revoca del beneficio e il conseguente recupero delle ore tramite trattenuta stipendiale;

PRENDE ATTO

che i dati personali sopra riportati saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati ai sensi di quanto disposto dal D.gs. 196/2003.

Allegati:

-copia fotostatica di documento in corso di validità;

-certificato di iscrizione al corso;

- copia del pagamento della tassa di iscrizione;

-eventuale documentazione _____

Luogo e data _____

Firma _____