

Fac simile di domanda

Al Comune dell'Aquila  
Settore Politiche per il Cittadino e Personale

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione a fruire dei permessi retribuiti per il diritto allo studio - anno 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

in servizio presso il Settore \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro:

- a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_
- a tempo pieno
- a tempo parziale con percentuale del \_\_\_\_\_
- a tempo determinato di durata non inferiore a sei mesi, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato ad usufruire di permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno 2021 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. 2020/2021 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. 2020/2021 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. 2020/2021 al \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;

### 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. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

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 \_\_\_\_\_