

Indicare il Settore o l'Ufficio di appartenenza e la relativa mail

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per motivi di studio anno 20..

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in servizio presso _____

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito per un massimo di n. 150 ore "diritto allo studio" previste dall'art. 3 D.P.R. n. 395/88, art. 24 D.P.R. 333/90 e 19 C.C.D.I. del 05/10/2001, essendosi iscritto/a alla frequenza del corso:

- SCUOLA INFERIORE
- SCUOLA MEDIA SUPERIORE
- DIPLOMA DI LAUREA (*specificare*)

o Vecchio Ordinamento anno _____

o Nuovo ordinamento anno _____

o Laurea Specialistica anno _____

o 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*) _____

Presso _____

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

FIRMA

(I permessi saranno fruibili dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello della richiesta).