

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

Oggetto: Richiesta **LL.SS.UU.** 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 _____ in servizio presso
(Settore/Servizio) _____ recapito telefonico
ufficio _____ mail ufficio di assegnazione _____

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito (fruibile dal 1° gennaio prossimo) per un massimo di n. 100 ore ai sensi dell'art. 8 "Permessi studio" della Disciplina di utilizzo L.S.U., 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
