**INVIARE ALLA S.C. AREA POLITICHE RISORSE UMANE**

**DATI DEL DIPENDENTE RICHIEDENTE**

| | |
|---|---|
| Nominativo | |
| Profilo | |
| Struttura di assegnazione | |
| Tipologia contratto (tempo determinato/indeterminato) | |
| Rapporto di lavoro (tempo pieno / % part time) | |

## C H I E D E

☐ **IL RINNOVO**, avendo già fruito di permessi per n. _____ anni solari

(indicare quali _____);

☐ **LA CONCESSIONE**

dei permessi retribuiti per il diritto allo studio per l'anno scolastico/accademico _____,

e a tal fine

## D I C H I A R A

*CON VALORE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ART.46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N.445*

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente mendace, sotto la propria responsabilità

☐ di essere iscritt* al seguente corso di studi, riconosciuto dall'ordinamento pubblico (denominazione corso):

_____;

☐ che l'iscrizione avverrà in data successiva alla scadenza dell'avviso in quanto _____

_____

**(in caso di iscrizione successiva alla scadenza del presente avviso il candidato dovrà produrre nuovamente la richiesta di fruizione, dichiarando l'avvenuta iscrizione)**

- al _____ anno del corso medesimo o al _____ anno fuori corso
- nello status di: ☐ studente a tempo pieno ☐ studente a tempo parziale
- la durata legale del corso è di anni _____;

  per gli studenti a tempo parziale: la durata del percorso formativo individuale è di anni _____;

presso l'istituto scolastico/universitario:

- ☐ statale
- ☐ parificato
- ☐ legalmente riconosciuto
- ☐ abilitato al rilascio di titoli di studio o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico

denominazione ☐ istituto / ☐ università telematica _____

_____

sede del corso di studi _____

**IN CASO DI RINNOVO DEI PERMESSI, SPECIFICARE:**

- di trovarsi in una delle situazioni sotto elencate, alternative tra loro:
  - ☐ di aver sostenuto gli esami previsti dal/dai programma/programmi di studio relativi agli anni precedenti;
  - ☐ che non ha sostenuto tutti gli esami previsti nell'anno in corso ma di essere ugualmente in regola con il corso di studi;
  - ☐ di non aver sostenuto gli esami previsti dai programmi di studio relativi agli anni precedenti;
- che nell'anno precedente ha usufruito dei permessi per diritto allo studio per frequentare un corso di studi diverso dall'attuale (specificare quale) _____;

Si chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente venga inviata al seguente recapito (indicare preferibilmente, se in possesso, l'indirizzo di posta elettronica):

e-mail _____;

indirizzo (in assenza di email) _____.

Si fornisce inoltre il seguente recapito telefonico: _____.

*Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs.196/2003 e del Reg. UE 679/2016, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni relative al rapporto di lavoro e di quelli connessi agli oneri fiscali e previdenziali secondo quanto imposto sia dalla legislazione vigente in materia, sia dai contratti collettivi nazionali di lavoro ed integrativi aziendali.*

**IL/LA SOTTOSCRITT* SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI EVENTUALE VARIAZIONE A QUANTO SOPRA DICHIARATO.**

DATA……. FIRMA

……

NB: POSSONO PRESENTARE DOMANDA I DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO (>6 MESI) APPARTENENTI ALL'AREA DEL COMPARTO.