

**RICHIESTA PERMESSI PER STUDIO**

 PERSONALE DEL COMPARTO SANITA’

PERMESSI RETRIBUITI PER DIRITTO ALLO STUDIO

(150 ORE) ANNO 2018-2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

area contrattuale 🞏sanità 🞏comparto unico

a tempo 🞏pieno 🞏parziale 🞏indeterminato 🞏determinato

già in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione della disciplina aziendale e contrattuale del diritto allo studio,

c h i e d e

la fruizione di permessi retribuiti nella misura massima consentita, al fine di frequentare1:

**A) l’ultimo anno del corso di studi di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale fine specifica2:

* di essere iscritto al corso di studi universitario:

🞏triennale 🞏specialistico

* di aver superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti o di aver acquisito i crediti equivalenti;
* di non aver superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti o di non aver acquisito i crediti equivalenti.

**B) per la prima volta il \_\_\_\_\_ anno del corso di studi di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale fine dichiara3:

- di essere iscritto in qualità di studente 🞏regolare 🞏fuori corso

- che la durata legale del corso è di complessivi \_\_\_\_\_ anni.



Dichiara altresì:

* di aver superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti o di aver acquisito i crediti equivalenti;

1 Compilare la parte d’interesse.

2 Qualorastudente universitario.

* di non aver superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti o di aver acquisito i crediti equivalenti nella misura del \_\_\_\_\_% e di dover sostenere ancora n. \_\_\_\_\_; esami;
* di aver presentato domanda di ammissione alla preselezione per corsi a numero chiuso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

a) i permessi potranno essere fruiti unicamente per la frequenza alle lezioni e per l’espletamento degli esami, qualora coincidenti con l’orario di lavoro, e non per l’attività di studio;

b) sono causa di decadenza dal beneficio la mancata tempestiva presentazione delle attestazioni di frequenza ai corsi e di sostenimento, ancorché con esito negativo, degli esami;

c) avendo dichiarato di aver presentato domanda di ammissione alle preselezioni, è tenuto ad integrare la documentazione entro dieci giorni dall’avvenuta ammissione, a pena di decadenza dal diritto;

d) in caso di decadenza dal diritto, gli eventuali permessi fruiti verranno compensati con istituti

contrattuali compatibili.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 76 del d.P.R. 28

dicembre 2000 n. 445, per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite sono

complete e veritiere.

*(luogo, data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4

*(il/la dipendente)*

 4 I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno

utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali. La dichiarazione non necessita

dell’autenticazione della firma; secondo quanto previsto dall’art. 38 del d.P.R. 445/2000, essa è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente, via fa, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.