

Al Direttore dell'UOC - Gestione Risorse Umane

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A FRUIRE DEI PERMESSI STRAORDINARI
RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, matricola _____
in servizio presso _____
con rapporto di lavoro in regime di:

- tempo pieno
 tempo parziale, con prestazione dell'attività lavorativa pari a _____ ore settimanali ⁽¹⁾

CHIEDE

che gli/le vengano concessi i permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio.

Ai fini della concessione di tali permessi, il/la sottoscritto/a, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false e mendaci (artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000 e s.m.i.),

DICHIARA ⁽¹⁾

di essere iscritto/a per l'anno scolastico 20__ / ____ al ____ anno di:

- scuola media inferiore
 scuola media superiore

presso (indicare l'istituto/Scuola) _____

di essere iscritto/a per l'anno accademico 20__ / ____ al ____ anno

- del corso di ⁽¹⁾ _____ fuori corso di ⁽¹⁾:

- laurea (L) in _____
- laurea specialistica (LS) in _____
- laurea specialistica (LS) a ciclo unico in _____
- laurea magistrale (LM) in _____
- laurea magistrale (LM) a ciclo unico in _____
- diploma di laurea ante DM 509/99 in _____
- master di I livello in _____
- master di II livello in _____
- specializzazione in _____
- dottorato di ricerca in _____
- perfezionamento in presso il Dipartimento di _____

dell'Università degli Studi di _____

di essere iscritto/a al _____ corso di _____

per il conseguimento del seguente attestato professionale _____

presso (indicare l'Istituto) _____

Dichiara, altresì ⁽¹⁾:

che la durata legale del corso di studi indicato è pari a _____ anni/ _____ mesi

- di avere già fruito di permessi per il medesimo corso di studi indicato
- di non avere già fruito di permessi per il medesimo corso di studi indicato

- di aver superato tutti gli esami degli anni precedenti ⁽²⁾
- di non aver superato tutti gli esami degli anni precedenti ⁽²⁾

- di essere in debito del solo esame finale di laurea ⁽³⁾
- di non essere in debito del solo esame finale di laurea ⁽³⁾

- di aver già conseguito un titolo pari a quello per il quale intende fruire dei permessi in questione
[ad esempio: selezionare se si ha intenzione di iscriversi ad una Laurea Magistrale e si è in possesso di una Laurea Triennale]
- di non aver già conseguito un titolo pari a quello per il quale intende fruire dei permessi in questione

di essere a conoscenza delle condizioni generali per la fruizione dei permessi ai sensi della Circolare emanata dall'Azienda in materia.

Si impegna, inoltre, a:

- far pervenire al/alla Responsabile della struttura di afferenza il calendario dei corsi nonché a concordare con lo/astesso/a l'eventuale fruizione dei permessi per la preparazione dell'esame finale
- produrre le attestazioni di frequenza dei corsi seguiti e/o degli esami sostenuti.

Data _____

FIRMA

VISTO RESPONSABILE STRUTTURA DI AFFERENZA

(Direttore del DAI/Direttore UOC/Direttore UOSD)

N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ.

⁽¹⁾ barrare la casella che interessa

⁽²⁾ per gli studenti / le studentesse universitari/e e post-universitari/e esclusi/e quelli/e iscritti/e al primo anno di corso

⁽³⁾ per gli studenti / le studentesse iscritti/e ad anni fuori corso

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'A.O.U. Federico II, titolare del trattamento. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.