



**Oggetto: Diritto allo studio. Avviso per l'anno 2019**

**Al Direttore del SUMAP - sede di Imola**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dipendente di questa Azienda  
presso l'U.O. \_\_\_\_\_ nel profilo di \_\_\_\_\_

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato, con contratto di durata non inferiore a 6 mesi continuativi (comprensivi anche delle proroghe)

CHIEDE

di essere ammesso ad usufruire dei permessi (150 ore nell'anno solare) per il "diritto allo studio" per l'anno 2019, ai sensi dell'art. 48 del CCNL 22.05.2018 comparto sanità.

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità :

- di essere iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ per il conseguimento del titolo di studio \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla Facoltà di \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_, per il conseguimento del titolo di studio \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_ (NB gli studenti fuori corso sono esclusi dal diritto allo studio)  
numero di esami previsti nel piano di studi per l'anno di iscrizione : n. \_\_\_\_\_
- Di aver intenzione di iscriversi presso la Scuola o presso l'Università/Facoltà di \_\_\_\_\_ per il conseguimento del titolo di studio \_\_\_\_\_  
anno di corso \_\_\_\_\_ (NB gli studenti fuori corso sono esclusi dal diritto allo studio)  
numero di esami previsti nel piano di studi per l'anno di iscrizione : n. \_\_\_\_\_

Mi riservo presentare all'atto dell'iscrizione, il relativo certificato nonché dichiarazione in merito agli esami previsti nel piano di studi per l'anno di iscrizione.

- Dichiaro inoltre di essere iscritto come studente universitario a tempo parziale, della durata di \_\_\_\_\_ (durata ordinaria del corso \_\_\_\_\_)

In relazione a quanto sopra:

- o nel caso di iscrizione a scuola/istituto privato: allego il certificato di iscrizione e piano di studi

in caso di iscrizione ad **università telematiche**:

- o allego dichiarazione dell'Università che è in grado di certificare che il dipendente segue personalmente, effettivamente e direttamente le lezioni trasmesse in via telematica e che solo in quel determinato orario poteva seguire le lezioni
- o per i master di I livello in management, o per le funzioni di coordinamento, svolti presso università telematiche allego documentazione attestante le modalità di svolgimento del tirocinio

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto indicato nell'avviso del diritto allo studio per l'anno 2019 alla sezione "Fruizione dei permessi"

È informato che ogni comunicazione verrà inviata all'indirizzo mail aziendale.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

Allegati alla domanda : n. \_\_\_\_