

**Oggetto: Diritto allo studio. Avviso per l'anno scolastico/accademico 2017-2018**

**Al Direttore dell'U.O. Risorse Umane  
 SEDE**

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

**CHIEDE**

di essere ammesso ad usufruire dei permessi (150 ore annue) relativi al "diritto allo studio" per l'anno scolastico/accademico 2017-2018, ai sensi dell'art. 22 del CCNL Integrativo - 20.09.2001"

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità :

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

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.

In relazione a quanto sopra:

- nel caso di iscrizione a scuola/istituto privato: allego il certificato di iscrizione,

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

- 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
- 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 scolastico/accademico 2017-2018 alla sezione "Disposizioni varie - Nuove modalità di fruizione dei permessi"

Data,

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio o Recapito presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione:

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_