

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

Al Dirigente Settore Personale
SEDE

OGGETTO : Richiesta permesso retribuito per motivi di studio anno 20____(indicare l'anno per il quale s'intende usufruire del permesso).

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ in servizio presso il Settore _____
n. badge _____

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito per un massimo di 150 ore "diritto allo studio" previste dall'art. 3 D.P.R. n. 395/88, art. 24 D.P.R. 333/90 e 19 C.C.N.L. del 05.10.2001, essendosi iscritto/a alla frequenza del corso:

- SCUOLA INFERIORE
- SCUOLA MEDIA SUPERIORE
- DIPLOMA DI LAUREA (specificare)
 - o Vecchio Ordinamento anno _____
 - o Nuovo Ordinamento anno _____
 - o Laurea Specialistica anno _____
 - o Fuori Corso anno _____
- MASTER PRIMO LIVELLO
- MASTER SECONDO LIVELLO
- SECONDA LAUREA
- SPECIALIZZAZIONE.
- CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DI UN TITOLO DI STUDIO ANALOGO A QUELLO GIA' POSSEDUTO
- ALTRO _____ (specificare)
presso _____

Si allega alla presente certificato d'iscrizione e autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 indicante con chiarezza l'anno di corso, il numero degli esami previsti ed il numero di esami superati.

Data, _____

FIRMA
