

**Al Dirigente
Ufficio Risorse Umane e Formazione
AIPO – SEDE**

PEC: protocollo@cert.agenziapo.it

**DOMANDA per la concessione dei permessi retribuiti ex art. 45 CCNL Funzioni Locali 2016/2018 -
Diritto allo studio- anno solare 2020.**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____, in servizio presso AIPO con sede di
lavoro _____ a tempo pieno tempo parziale ,

CHIEDE

di poter usufruire dei permessi retribuiti previsti dall'art. 45 del CCNL 21/05/2018 e, a tal fine, ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci indicate,

DICHIARA

quanto segue (barrare le caselle che interessano):

di essere iscritto/a, per l'anno scolastico 2018/2019, al _____ anno di corso della
Scuola _____;

di essere iscritto/a, per l'anno accademico 2019/2020, alla Facoltà
di _____ presso l'Università di _____
per frequentare il :

Corso di laurea triennale 1° 2° 3° F.C. anno ____

Corso di laurea specialistica/magistrale 1° 2° F.C. anno ____

Corso di laurea magistrale a ciclo unico 1° 2° 3° 4° 5° 6° F.C. anno ____

di confermare, nel caso di preventivo esame di ammissione alla Scuola/Università, l'iscrizione
successivamente al superamento di detto esame;

- di aver superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- di dover superare ancora alcuni esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
- di non aver mai usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso.

data _____

Il/la dipendente _____

Allegati:

1) Certificato d'iscrizione;

2) Piano di studio

Informativa ai sensi del Regolamento UE/679/2016:

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.