



Università degli Studi di Napoli " Parthenope"

Ufficio Personale Tecnico Amministrativo

Al Direttore Amministrativo

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ore)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

categoria _____ area _____

in servizio presso _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/00 per il caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA (1)

di essere iscritto per l'anno scolastico 20___/___ al ___ anno di

scuola media inferiore

scuola media superiore

presso il seguente Istituto _____

di essere iscritto per l'anno accademico 20___/___ al ___ anno del corso/fuori corso di

laurea (L) in _____

master di I livello in _____

laurea specialistica (LS) in _____

laurea ante DM 509/99 in _____

master di II livello in _____

specializzazione in _____

dottorato di ricerca in _____

perfezionamento in _____

altro _____

presso la Facoltà di _____

dell'Università degli Studi di _____

di essere iscritto al corso di _____

per il conseguimento del seguente attestato professionale _____

presso _____

CHIEDE

che gli vengano concessi i permessi retribuiti per motivi di studio, ai sensi dell'art. 32, comma 4, del CCNL 9.8.00 così come sostituito dall'art. 11 del CCNL13.5.03, nella misura massima di 150 ore annue.

Comunica di voler fruire di tali permessi per (1) :

la partecipazione ai corsi di insegnamento delle seguenti materie nonché per il sostenimento dei relativi esami di profitto:

· _____
· _____
· _____

il sostenimento dei seguenti esami di profitto:

· _____
· _____
· _____

per la preparazione e per il sostenimento dell'esame finale

Ai fini della concessione di tali permessi, il/la sottoscritto/a dichiara (1) :

- 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 aver già conseguito un titolo pari a quello per il quale intende fruire dei permessi in questione

Si impegna a far pervenire le certificazioni, o dichiarazioni sostitutive, attestanti gli esami sostenuti e/o i corsi seguiti.

Napoli, _____

Firma del Dipendente _____

Visto:
Il Responsabile della Struttura

(1). barrare la casella che interessa

(2). per gli studenti universitari e post-universitari

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli studi di Napoli "Parthenope" titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)