

(da indirizzare al Servizio di appartenenza)

**Oggetto:** Richiesta di permessi retribuiti per diritto allo studio Art. 59 CCRL

La/Il sottoscritta/o ..... matr. ....

in servizio presso .....

in qualità di .....

email ..... Tel .....

chiede di poter fruire, nell'anno solare ..... dei permessi retribuiti per diritto allo studio, **nella misura massima di 150 ora (annue)** per la frequenza del seguente corso di studi:

.....  
presso l'Istituto/Università .....

con sede in .....

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere iscritto, per l'anno 2021 per la ..... volta al ..... anno del corso di studi;
- che il corso ha la durata ordinaria di anni .....
- di essere iscritto al corso in qualità di studente a tempo parziale e la durata del corso è stabilita in anni ..... ;  
di  avere  non avere aver superato gli esami previsti per l'anno precedente;
- di essere a conoscenza che i permessi potranno essere fruiti solo se l'orario delle lezioni coincide con l'orario di servizio.

Data \_\_\_\_\_

VISTO: Si autorizza  
Il responsabile

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.**