



Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

Ufficio Gestione Presenze Personale Tecnico Amministrativo

Al Direttore Generale

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

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
Nat. il _____ categoria _____ area _____
in servizio presso _____

con rapporto di lavoro in regime ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale con prestazione dell'attività lavorativa pari a _____ ore settimanali (1),
consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

CHIEDE

che gli vengano concessi i permessi straordinari retribuiti per motivi di studio, ai sensi dell'art. 32, comma 8, del CCNL 16.10.08, nella misura massima di 150 ore annue e

DICHIARA (1)

☐ di essere iscritto per l'anno scolastico 20____/____ al ____ anno di

☐ scuola media inferiore

☐ scuola media superiore

presso (indicare l'Istituto/Scuola) _____

☐ di essere iscritto per l'anno accademico 20____/____ al ____ anno del corso di

☐ di essere iscritto per l'anno accademico 20____/____ al ____ anno fuori corso di

☐ laurea (L) in _____

☐ laurea specialistica (LS) in _____

☐ laurea magistrale (LM) in _____

☐ laurea magistrale (LM) a ciclo unico in _____

☐ diploma di laurea ante DM 509/99 in _____

☐ master di I livello in _____

☐ master di II livello in _____

☐ specializzazione in _____

☐ dottorato di ricerca in _____

☐ perfezionamento in _____

presso la Facoltà di _____
dell'Università degli Studi di _____

☐ di essere iscritto al corso di _____
per il conseguimento del seguente attestato professionale _____
presso(indicare l'Istituto) _____

Dichiara, inoltre, (1) :

- Che la durata legale del corso di studi indicato è pari a ☐ _____ anni ☐ _____ mesi
 - ☐ 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(2),
- ☐ di non aver già conseguito un titolo pari a quello per il quale intende fruire dei permessi in questione(2);
- ☐ di essere a conoscenza delle condizioni generali per la fruizione dei permessi straordinari retribuiti per motivi di studio.

Si impegna, inoltre, a :

- far pervenire al Responsabile della struttura di propria afferenza il calendario dei corsi nonché a concordare con lo stesso l'eventuale fruizione dei permessi per la preparazione dell'esame finale;
- produrre 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 30.06.03, 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 Napoli "Parthenope", titolare del trattamento. I dati degli interessati saranno trattati dalla Amministrazione ai sensi del Regolamento d'Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanato con emanato con D.R. n. 861 del 29.12.2005. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445) Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)