

RICHIESTA PERMESSI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE) - ANNO 2024

(da trasmettere alla Direzione Generale del Personale e riforma della Regione)

> All'Assessorato degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione
Direzione Generale del Personale e riforma della Regione
Servizio personale
Viale Trieste, 190
09123 Cagliari

Il sottoscritto _____, matricola n. _____ (n° telefono ufficio _____), mail: _____@regione.sardegna.it in servizio presso la Direzione Generale _____ -Servizio _____, con rapporto di lavoro _____
 a tempo pieno
 a tempo parziale (percentuale _____)

- in forza (dipendente dell'Amministrazione regionale)**
- comandato in (dipendente di amministrazione estranea al sistema regionale)**
- riassegnato out (dipendente dell'Amministrazione regionale)**
- riassegnato in** proveniente da Area ed Enas
- assegnato in** (la cui intesa prevede che la retribuzione base e le competenze accessorie, o anche solo la retribuzione base, siano a carico dell'Amministrazione Regionale)
- assegnato out** (la cui intesa prevede che la retribuzione base e le competenze accessorie, o anche solo la retribuzione base, siano a carico dell'Amministrazione Regionale)

C H I E D E

di poter fruire nell'anno 2024 dei permessi retribuiti (150 ore), ai sensi dell'art. 59, comma 2 del vigente C.C.R.L., per il conseguimento del seguente titolo di studio:

- LICENZA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE
- DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA

- di essere iscritto nell'anno scolastico _____ alla _____ classe dell'Istituto pubblico _____ avente sede in _____
- che le lezioni si terranno nel seguente orario: _____

(per la seconda laurea compilare apposita sezione a pag. 2)

- DIPLOMA UNIVERSITARIO
- CORSO DI FORMAZIONE POST-DIPLOMA
- LAUREA TRIENNALE
- LAUREA SPECIALISTICA (dopo la triennale)
- LAUREA SPECIALISTICA EUROPEA
- LAUREA A CICLO UNICO
- LAUREA SECONDO I VECCHI ORDINAMENTI

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA

- di essere iscritto per l'anno scolastico/accademico _____ al _____ anno del corso in _____ presso la Università/Scuola _____ -Facoltà _____, matr. _____
- che il suddetto corso ha durata legale di _____ anni
- che la durata del corso concordata con l'Università è di _____ anni (Indicare quando la durata concordata è differente da quella legale; per es. in caso di studenti part-time)
- di essere in corso regolare

fuori corso

- di essere in regola con gli esami previsti dal piano di studi approvato dall'Università
 non essere
- di non aver già sostenuto tutti gli esami previsti dal proprio piano di studi e quindi di non chiedere l'agevolazione in argomento esclusivamente per la preparazione della tesi
- che il corso/la facoltà ha attinenza con le materie della struttura di appartenenza
 non ha attinenza

- CORSO POST-LAUREA
- SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
- DOTTORATO DI RICERCA

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA

- di essere iscritto per l'anno scolastico/accademico _____ al ____ anno del corso in _____, presso l'Università/la Scuola _____
- che il suddetto corso prevede un esame di profitto finale / esami intermedi
 non prevede
- che il suddetto corso ha durata legale di _____ anni
- di essere in corso regolare
 fuori corso
- di essere in regola con gli esami previsti dal piano di studi
 non essere
- che il corso ha attinenza con le materie della struttura di appartenenza
 non ha attinenza

- TIROCINIO e PRATICA PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE PROFESSIONALE

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA

- di essere iscritto al ____ anno del tirocinio/pratica in _____, presso _____
- di svolgere nell'anno 2024 il tirocinio/pratica presso _____, sito in _____
- che il tirocinio/pratica ha durata legale di _____ anni
- che il tirocinio/pratica ha attinenza con le materie della struttura di appartenenza
 non ha attinenza

- SECONDA LAUREA
- ALTRO CORSO per conseguire titolo di studio dello stesso livello del titolo già posseduto o di livello inferiore

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA

- di essere iscritto per l'anno scolastico/accademico _____ al ____ anno del corso in _____, presso la Università/Scuola _____-Facoltà _____, matr. _____
- che il suddetto corso ha durata legale di _____ anni
- che la durata del corso concordata con l'Università è di _____ anni (indicare quando la durata concordata è differente da quella legale; per es. in caso di studenti part-time)
- di essere in corso regolare
 fuori corso
- di essere in regola con gli esami previsti dal piano di studi approvato dalla scuola
 non essere

- di non aver già sostenuto tutti gli esami previsti dal proprio piano di studi e quindi di non chiedere l'agevolazione in argomento esclusivamente per la preparazione della tesi
- che il corso/la facoltà ha attinenza con le materie della struttura di appartenenza
 non ha attinenza

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, altresì,

- Di **non essere mai stato ammesso** alla fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio (150 ore).
- Di **essere già stato ammesso**, nell'anno/anni precedenti, alla fruizione dei permessi retribuiti per il diritto allo studio (150 ore).
- Di **essere iscritto sub condizione alla magistrale**, in quanto la laurea di primo livello verrà conseguita entro il mese di _____, 2024.
- Che le lezioni si terranno
 - o in modalità telematica
 - o in modalità mista
 - o in presenza
- Di possedere alla data della presente istanza il seguente titolo di studio: _____
- Che i corsi o le lezioni si terranno durante l'orario di lavoro.
- Che il tempo necessario per raggiungere la sede di svolgimento del corso è pari a _____
- Di essere a conoscenza delle norme che regolano la materia (riportate nella circolare diramata dall'Amministrazione); in particolare, nel caso di accoglimento della domanda, **di essere tenuto a presentare all'Amministrazione idonea certificazione in ordine alla frequenza alle scuole o ai corsi, nonché agli esami sostenuti** (in mancanza della predetta certificazione e nel caso in cui gli esami vengano sostenuti successivamente al 31 luglio dell'anno successivo a quello in cui termina il corso i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa senza assegni per motivi personali).
- **Di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.**

(D.Lgs. 30-06-2003 n. 196) Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali sensibili per finalità strettamente connesse con l'istanza presentata. L'interessato ha la possibilità di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Si allega alla presente istanza fotocopia di un documento di identità
(in caso di firma digitale non è necessario allegare copia del documento di identità)

Luogo e Data

Il Dichiarante
