Al Direttore Generale

dell’Università degli Studi di Messina

Oggetto: **Richiesta permessi retribuiti per il Diritto allo Studio (150 ore) anno solare------------------------.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente di ruolo con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. di servizio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire, per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dei permessi retribuiti per il diritto allo studio pari a n. 150 ore, ai sensi dell’art. 32 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro sottoscritto il 16 ottobre 2008 del personale Comparto Università, per conseguire il seguente titolo di studio:

Scuola Media inferiore

Diploma di Maturità

Laurea V.O. 1° anno 2° anno 3° anno 4° anno 5°anno 6° anno

Laurea Triennale 1° anno 2° anno 3° anno

Laurea Specialistica 1° anno 2° anno

Laurea Magistrale 1° anno 2° anno 3° anno 4° anno 5°anno

Master II° Livello durata anni 1 durata anni 2

Master I° Livello durata anni 1 durata anni 2

Altri corsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso Scuola/istituto/Università/con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine si allega:**

**certificato di iscrizione**

**fotocopia del bollettino di pagamento della tassa di iscrizione**

**autocertificazione di iscrizione al corso**

**calendario delle lezioni**

**certificazione di frequenza anno precedente** (per coloro che frequentano corsi di durata pluriennale)

---------

Il/La sottoscritto/a, essendo a conoscenza che la fruizione dei permessi di che trattasi è vincolata alla presentazione della certificazione relativa agli esami sostenuti, si impegna ad assolvere a detti adempimenti consapevole che, in caso di non conformità a quanto disposto dalla vigente normativa in materia, le ore eventualmente fruite dovranno essere recuperate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All. A

Al Regolamento per la concessione del diritto allo studio (150 ore)