

Al Direttore
Area Gestione Risorse Umane
I.R.C.C.S. Giovanni Paolo II
Viale Orazio Flacco, 65
70125 BARI
protocollo@oncologico.bari.it

OGGETTO: Richiesta fruizione 150 ore per diritto allo studio per l'anno 2023.

Il sottoscritto/a _____, in servizio presso la struttura denominata _____, in qualità di:

- dipendente a tempo indeterminato;
 dipendente a tempo determinato con contratto di mesi _____;
 dipendente dell'Ente _____, ed in comando/distacco/assegnazione temporanea presso questa Amministrazione,

CHIEDE

di poter usufruire dell'istituto previsto dall'art. 62 CCNL Comparto Sanità del 02.11.2022, ovvero delle 150 ore per diritto allo studio per l'anno solare 2023, in quanto iscritto al seguente istituto / scuola / facoltà:

Di essere iscritto al seguente istituto / scuola / facoltà:

statale pareggiata legalmente riconosciuta

Indirizzo Sede Legale o Segreteria _____

al Corso

Universitario _____

Post-universitario _____

Altro _____

della durata legale di

anni _____ mesi _____

finalizzato al conseguimento di

Titolo di Studio

Attestato professionale

a tal fine **DICHIARA**

[spuntare una sola scelta]

- Di essere già in possesso di titolo di studio di scuola media superiore
- Di essere già in possesso di laurea (3 anni)
- Di essere già in possesso di laurea specialistica (3+2)
- Di essere già in possesso di laurea magistrale (ciclo unico)
- Di non trovarmi in nessuna delle casistiche sopra riportate

[spuntare una sola scelta e compilare i campi aperti]

- di essere iscritto al _____ anno di corso
- di essere iscritto al _____ anno fuori corso [riguardo alla durata legale del corso di studi]

[spuntare una sola scelta]

- di aver superato tutti gli esami degli anni precedenti
- di NON aver superato tutti gli esami degli anni precedenti
- aver usufruito dei permessi di studio retribuiti nello scorso anno scolastico/accademico e di aver conseguito nello scorso anno:
 - la promozione all'anno di corso successivo,
 - il superamento degli esami universitari o post-universitari previsti dai programmi relativi agli anni precedenti;
 - non aver usufruito dei permessi di studio retribuiti nello scorso anno (scolastico/accademico);
 - di essere iscritto/a a corsi universitari con lo specifico status di studente a tempo parziale

Di essere iscritto ad un istituto privato e di allegare:

- certificato rilasciato dall'istituto stesso che attesti la qualità di istituto parificato o legalmente riconosciuto o, comunque, l'abilitazione al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
 - certificato di iscrizione all'anno scolastico o accademico di riferimento;

Di essere iscritto ad un istituto pubblico e di allegare:

- certificato di iscrizione all'anno scolastico o accademico di riferimento o dichiarazione sostitutiva di certificazione.

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza.

[I dati personali forniti dall'interessato/a verranno trattati conformemente al disposto del Regolamento UE nr. 679/2016.

Lì, ____/____/_____

Il/la dipendente

Visto

(Firma del Direttore della Struttura di appartenenza)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a il.....

Residente a..... via.....

a conoscenza di quanto prescritto dall'art76 del DPR 28.12.2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art47 del citato Decreto e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di essere iscritt.... nell'anno scolastico/accademico.....al.....anno del corso di studi/di laurea/di specializzazione presso l'Istituto/università degli studi con sede in

B) la durata legale del corso è di n.....anni scolastici/accademici.

Luogo e data

.....
(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del DPR 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità.