AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO CATANZARO

Al Dirigente Resp. Risorse Umane
Settore Giuridico

Oggetto: Richiesta permessi retribuiti per il Diritto allo Studio (150 ore) anno accademico 2011/2012.

Il /La sottoscritto/a_____ dipendente di ruolo

con il profilo di _____ in servizio presso_____

Tel o n.cell_____

CHIEDE

di poter usufruire, **per l'anno accademico 2011/2012** , dei permessi retribuiti per il diritto allo studio pari a n. 150 ore ai sensi dell'art. 22 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro 20/09/2001 Integrativo del CCNL del Personale del Comparto Sanità 07/04/1999, per conseguire il seguente titolo di studio:

☐ Diploma di Maturità

☐ Laurea V. O. ○ 1° anno ○ 2° anno ○ 3° anno ○ 4° anno ○ 5° anno

☐ Laurea Triennale ○ 1° anno ○ 2° anno ○ 3° anno

☐ Laurea Specialistica ○ 1° anno ○ 2° 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**

Il/La sottoscritto/a, essendo a conoscenza che la fruizione dei permessi di che trattasi è vincolata alla presentazione della certificazione di frequenza ovvero alla 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 verranno considerate aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

DATA _____ **FIRMA**

_____