

**Al Dipartimento Attività Gestione Liquidatoria
Area Giuridica Personale**

Con riferimento alla Circolare n. _____ del _____, il sottoscritto:

ANAGRAFICA	Cognome		Nome	
	Nato a (comune e provincia)		Data di Nascita	E-mail
	e residente in:			
	Indirizzo	CAP	Città	Provincia
	In servizio presso:			

Chiede di poter usufruire dei permessi per il diritto allo studio per l'anno 2021, come previsto dall'art. 46 del C.C.N.L. Comparto Funzioni Centrali

A tal fine dichiara di essere iscritto al:

IST. SUPERIORE	Anno di corso	Corso per il diploma		Di anni
	Presso l'Istituto scolastico:			
	Denominazione dell'istituto scolastico			
	Indirizzo	CAP	Città	Provincia

LAUREA 1° LIVELLO	Anno di Corso / Fuori Corso	Corso di laurea di 1° livello o triennale		Di anni
	Presso l'Istituto Universitario:			
	Denominazione dell'Istituto Universitario			
	Indirizzo	CAP	Città	Provincia

LAUREA MAGISTRALE	Anno di Corso / Fuori Corso	Corso di laurea di 2° livello o Magistrale o Specialistica		Di anni
	Presso l'Istituto Universitario:			
	Denominazione dell'Istituto Universitario			
	Indirizzo	CAP	Città	Provincia

ALTRI CORSI	Anno di Corso / Fuori Corso	Corso di studio		Di anni
	Presso l'Istituto o Scuola:			
	Denominazione dell'Istituto:			
	Indirizzo	CAP	Città	Provincia

Allego alla presente:

- 1. Certificato dell'Istituto scolastico o Universitario o post-universitario o altro
- 2. Copia fotostatica di un valido documento di identità

DATA

FIRMA

.....

.....