AL TITOLARE DELL’USRC

II/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente a tempo pieno/parziale e a tempo indeterminato/determinato (**cancellare la voce che non ricorre**), in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nel profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di poter fruire, nell’anno solare 2024, dei permessi retribuiti per diritto allo studio, nella misura massima di 150 ore, per la frequenza del seguente corso di studi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto/Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiera, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere iscritto/a, per l’anno scolastico / accademico 2023/24, per la (es. prima, seconda, terza) \_\_\_\_\_\_\_\_ volta al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi e che trattasi di corso di:

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola di istruzione secondaria I grado | □ |
| Scuola di istruzione secondaria II grado | □ |
| Corso Universitario triennale | □ |
| Corso Universitario biennale magistrale | □ |
| Corso Universitario magistrale a ciclo unico | □ |
| Master I livello | □ |
| Master II livello | □ |
| Dottorato di Ricerca | □ |
| Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ |

che il corso ha durata ordinaria di anni \_\_\_\_\_\_ ;

**(n.b. compilare soltanto nel caso di iscrizione a tempo parziale)** di essere iscritto al corso in qualità di studente a tempo parziale e la durata del corso è stabilita in anni\_\_\_\_;

che nell’anno 2023 ha/NON ha fruito (**cancellare la voce che non ricorre**) dei permessi per la frequenza dello stesso corso;

di non aver mai beneficiato in passato di tali permessi;

di aver beneficiato in passato di tali permessi nell’anno\_\_\_\_\_\_\_;

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare si o no) aver superato gli esami previsti per l’anno precedente;

di essere a conoscenza che i permessi potranno essere fruiti solo se l’orario delle lezioni coincide con l’orario di servizio;

**DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, l’accertato utilizzo non corretto del beneficio concesso comporterà la revoca del beneficio e il conseguente recupero delle ore tramite trattenuta stipendiale;

SI PRENDE ATTO

che i dati personali sopra riportati saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. n. 196/2003 smi e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allegati:

- copia fotostatica di documento in corso di validità;

- certificato di iscrizione al corso;

- copia del pagamento della tassa di iscrizione;

- eventuale documentazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_