



AL DIRETTORE GENERALE

SEDE

Il/la sottoscritt* _____

con rapporto di lavoro

- a tempo pieno
- a tempo parziale al _____ %

collocato nell'Area

- Operatori
- Collaboratori
- Funzionari
- Elevate professionalità

in servizio presso _____

presa visione delle norme che regolano il diritto allo studio

C H I E D E

di essere autorizzat* ad usufruire dei permessi retribuiti di 150 ore annue di Diritto allo Studio, anno scolastico/accademico 2024/2025 per conseguire il seguente titolo di studio _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

1. di essere iscritt*, per l'anno scolastico 2024/2025, al _____ anno del _____
_____ presso l'Istituto _____

(per il conseguimento di titoli di studio di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale statali, parificate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico)

2. di essere iscritt*, per l'anno accademico 2024/2025, al _____ anno del corso di _____
_____ presso l'Università degli Studi di (*) /Ente _____

- Laurea triennale;
- Laurea specialistica/magistrale/V.O., Laurea a ciclo unico;
- Scuola di specializzazione, Dottorato di ricerca, Corso di perfezionamento universitario *post lauream*;
- Master di primo o secondo livello;
- Altri corsi organizzati da strutture pubbliche o private che rilascino attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico;
- Seconda laurea



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara

Nota (*): Il/La dipendente iscritt* presso una Università Telematica dovrà produrre idonea certificazione atta a dimostrare che i corsi telematici e la relativa frequenza coincidano necessariamente con l'orario del proprio turno di lavoro, impegnandosi a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli al termine dell'anno di concessione.

e di trovarsi nella seguente situazione

- in corso
- fuori corso per n. anni _____
- di aver superato n. _____ esami dei n. _____ previsti dal piano di studi.

3. di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di laurea in:
_____ presso l'Università di _____

4. di essere iscritto al _____ presso _____
_____ indicare la durata legale del corso di studi: n. _____ anni.

(per ogni altro corso abilitato al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento giuridico)

Infine, dichiara:

- di non aver mai beneficiato di tali permessi
- di aver già beneficiato in precedenza di tali permessi negli anni ____/____/____
 - per lo stesso corso
 - per altro corsi

Il/la sottoscritt* è consapevole che

- *i permessi verranno concessi solo per la frequenza ai corsi, per l'espletamento degli esami che si svolgano durante l'orario di lavoro e per la preparazione dell'esame finale/tesi (es: consultazione testi in biblioteca durante l'orario di lavoro), mentre non spettano per le attività di studio presso il proprio domicilio;*
- *è soggett* alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);*
- *decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).*

Data _____

FIRMA _____ (**)

Visto per conoscenza

Il/La Responsabile della struttura _____

(**) **allegare copia fotostatica di un documento di identità del/della richiedente.**

In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Il trattamento dei dati personali avviene in conformità al Regolamento UE 2016/679.

I dati personali trasmessi sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione dell'avviso, anche in via automatizzata. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del rapporto di dipendenza e della partecipazione ai benefici di cui all'avviso.

Il dipendente è invitato a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile all'indirizzo <https://www.unich.it/privacy>