

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

**Domanda di autorizzazione all'uso del permesso di studio**

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/08/1990 e dell'articolo 45 del contratto collettivo nazionale***

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Scala	Piano
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				SNC	CAP
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**inquadrato nel seguente profilo professionale**

Figura professionale		Categoria salariale		Posizione economica	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Direzione				Servizio	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

**CHIEDE**

di poter usufruire delle 150 ore di permesso dell'istituto del diritto allo studio

Per l'anno scolastico o accademico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo del permesso studio e

- ☐ di essere iscritto
- ☐ di iscriversi entro il

**Data iscrizione**

**presso l'istituto o università**

**Denominazione istituto o ateneo**

**Facoltà**

**Numero volte**

- ☐ per la prima volta
- ☐ per la seconda volta
- ☐ per la terza volta

**In corso o fuori corso**

- ☐ in corso
- ☐ fuori corso

**Anni di frequenza previsti**

**DICHIARA INOLTRE**

relativamente alla frequenza

- ☐ di non frequentare l'ultimo anno di corso di studi
- ☐ di frequentare l'ultimo anno di corso di studi
  - ☐ di avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti
  - ☐ di non avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti

relativamente alla fruizione dei permessi relativi al diritto allo studio

- ☐ di non avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso
- ☐ di avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**