

**AL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA
FUNZIONE PUBBLICA E DEL PERSONALE**
Servizio 1 – Coordinamento Gestione Giuridica del
Personale Regionale in Servizio, Reclutamento del
Personale, Ruolo Unico Dirigenza e Banche Dati
Viale Regione Siciliana 2226 - 90135 PALERMO
Tel. 091 7073311 - Fax 091 7073470

Oggetto: Diritto allo studio art 49 C.C.L.R comparto.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ categoria _____, in Servizio presso Assessorato Regionale _____

_____ Dipartimento _____

_____ Servizio / Area _____

_____ U.O. _____

CHIEDE

Di poter usufruire di n. 150 ore di permessi di cui all'art: 49 del vigente C.C.R.L 2002-2005, per
l'anno scolastico/accademico _____ per la frequenza del _____ anno di scuola _____

Presso l'Istituto _____ ovvero per la

frequenza del _____ anno di corso/Fuori corso della facoltà di _____

_____, Corso di Laurea in _____

_____ presso la Scuola o Università _____

DICHIARA

ai sensi dell'art 1 della legge n. 127/97 di avere già usufruito di permessi studio SI NO

se sì, per quale corso di studio _____

A tal fine allega :

1- certificato di iscrizione o , in mancanza di quest'ultimo, autocertificazione resa ai sensi dell'art 1
della L.127/97, attestante la qualità di studente già iscritto al rispettivo corso di studi ed, altresì,
copia della ricevuta di versamento delle tasse scolastiche o universitarie pagate;

2- certificato dell'ultimo piano di studi approvato dal quale si evincano gli esami sostenuti alla data
del 30 novembre dell'anno 2011

scaricato dal sito www.codir.it

Data _____

FIRMA _____