

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	Ufficio destinatario	

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	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
inquadrate nel seguente profilo professionale					
Figura professionale		Categoria salariale		Posizione economica	
Direzione		Servizio			

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

<input type="radio"/>	di essere iscritto
<input type="radio"/>	di iscriversi entro il
	Data iscrizione

presso l'istituto o università	
Denominazione istituto o ateneo	
Facoltà	
Numero volte	
<input type="radio"/>	per la prima volta
<input type="radio"/>	per la seconda volta
<input type="radio"/>	per la terza volta
In corso o fuori corso	
<input type="radio"/>	in corso
<input type="radio"/>	fuori corso
Anni di frequenza previsti	

DICHIARA INOLTRE

relativamente alla frequenza

<input type="radio"/>	di non frequentare l'ultimo anno di corso di studi	
<input type="radio"/>	di frequentare l'ultimo anno di corso di studi	
	<input type="radio"/>	di avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti
	<input type="radio"/>	di non avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti

relativamente alla fruizione dei permessi relativi al diritto allo studio

<input type="radio"/>	di non avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso
<input type="radio"/>	di avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso

Eventuali annotazioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Trieste		
Luogo	Data	Il dichiarante