

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

Al Sig. Dirigente
del Servizio Personale
SEDE

Oggetto: Richiesta di Permesso per Studio (art. 45 CCNL 21/05/2018).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____ tel _____
Settore _____
Badge _____

CHIEDE

di poter fruire del permesso retribuito per studio
per il giorno _____ dalle ore _____ alle _____ tot. _____
o in alternativa per il periodo dal _____ al _____.

Dichiara, altresì, di aver già usufruito di n. _____ ore di permesso per studio nel corso dell'anno solare, senza così superare il limite massimo di **ore 150 annue** così come previsto dalla legge.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare entro la fine dell'anno solare in corso, idonea certificazione attestante l'iscrizione al corso e/o la partecipazione all'esame, anche se sostenuto con esito negativo, consapevole che, in mancanza di questi, i permessi già utilizzati saranno da considerarsi come aspettativa per motivi personali.

Barletta, _____

Visto:
il Dirigente del Settore
