



**COMUNE DI SAVIGLIANO**

Al Segretario Generale  
o  
al Responsabile del ..... Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

**OGGETTO:** *richiesta (annuale) PERMESSI DI STUDIO (150 ore)*

Il/la sottoscritto/a ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale .....% di tipo.....in qualità di ..... categoria ....., .....posizione economica.....

**CHIEDE**

Di poter usufruire dei permessi retribuiti previsti dall'art. 15 del C.C.N.L. Integrativo del 14.09.2000, relativi al diritto allo studio per la partecipazione al corso destinato al conseguimento del seguente titolo di studio:.....

**DICHIARA**

di essere iscritt... al.....anno del corso di studi in ..... per l'anno scolastico/accademico per una durata complessiva del corso di anni.....presso (scuola/facoltà).....

Si comunica che la data d'inizio delle lezioni è prevista il..... e terminerà il.....

A tal fine si allega:

1. autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 relativa all'avvenuta iscrizione contenete le informazioni necessarie per poter provvedere alla verifica di quanto dichiarato
2. piano di massima annuale di frequenza del corso.

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....

Parere:

favorevole

sfavorevole per la seguente motivazione.....

.....

Responsabile del Settore

Firma.....