



RICHIESTA DI PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

Anno _____

Al Presidente FNOPO.....

Al Segretario FNOPO.....

Io sottoscritto _____ Qualifica _____

A tempo indeterminato/tempo determinato presso la FNOPO, T. Pieno/P. Time Ore _____

Tel _____

CHIEDO

di usufruire per l'anno _____ di permessi retribuiti nella misura di 150 ore per il conseguimento del seguente titolo di studio:

- Licenza di scuola media inferiore;
- Diploma di scuola media superiore;
- Laurea triennale;
- Laurea specialistica;
- Corsi post-universitari;
- Altro

Presso (denominazione e sede scuola – istituto - università) _____

denominazione del corso di studio _____

matricola numero: _____

durata legale del corso di studi anni: _____

DICHIARA

In base a quanto disposto dagli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative (decadenza del beneficio e conseguente perdita del diritto) e penali (artt. 483, 495, 496 c.p. nei quali si prevedono per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, pene fino a tre anni di reclusione):

- di aver beneficiato nell'anno precedente delle 150 ore per lo stesso corso di studio;

- _ di non aver beneficiato nell'anno precedente delle 150 ore per lo stesso corso di studio;
- _ di essere in corso regolare
- _ di essere fuori corso (solo per gli studenti universitari)
- _ di essere in regola con gli esami previsti dai piani di studio per i rispettivi anni di corso
- _ di non essere in regola con gli esami previsti dai piani di studio per i rispettivi anni di corso
(solo per gli studenti universitari)
- _ di essere in regola rispetto ai piani di studio degli anni precedenti
- _ di non essere in regola rispetto ai piani di studio degli anni precedenti
(solo per gli studenti universitari)
- _ di frequentare l'ultimo anno del corso di studi _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della norma che prevede, in caso di accoglimento della domanda:

- _ di essere tenuto a presentare a codesto Ente idonea certificazione di frequenza correlata all'utilizzo delle 150 ore (effettiva partecipazione alle lezioni) nonché agli esami finali sostenuti;
- _ che in caso di mancanza della predetta certificazione i permessi già utilizzati verranno considerati come aspettativa senza assegni per motivi personali.

Roma il _____ Firma Richiedente _____

Visto preventivo del Segretario FNOPO _____

Visto preventivo del Responsabile legale dell'Ente La Presidente FNOPO

ACCCONSENTE _____ NON ACCCCONSENTE _____

DATA _____

Firma Del Tesoriere e del Presidente FNOPO _____

Il presente modulo-compilato in ogni sua parte e completo di documentazione -deve essere inoltrato, da parte del dipendente alle cariche gestionali con le modalità e nei termini previsti dal Regolamento.