

MODULO DI DOMANDA PERMESSI DIRITTO ALLO STUDIO (DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)

**Al Responsabile SC Risorse Umane
e Relazioni Sindacali – AREUS SARDEGNA**

protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it

Il/la sottoscritto/a _____ (Matricola _____)
nato/a _____ il _____, dipendente a tempo
pieno/parziale e a tempo indeterminato/determinato (cancellare la voce che **non** ricorre), in
servizio presso _____, nel profilo professionale
_____, tel. n. _____, mail aziendale
_____.

CHIEDE

di poter fruire, nell'anno solare 2026, dei permessi retribuiti per diritto allo studio, nella
misura massima di 150 ore, per la frequenza del seguente corso di studi:

pressol'Istituto/Università _____

con sede in _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di
dichiarazione non veritiera, nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi
di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto, per l'anno scolastico / accademico 2025/26, per la _____ volta
al _____ anno del corso di studi di _____;
- ☐ che il corso ha durata ordinaria di anni _____;

- ☐ **(n.b. compilare soltanto nel caso di iscrizione a tempo parziale)** di essere iscritto al corso in qualità di studente a tempo parziale e la durata del corso è stabilita in anni_____;
- ☐ che nell'anno 2025 ha _____ (indicare sì o no) fruito dei permessi per la frequenza dello stesso corso;
- ☐ di _____ (indicare sì o no) aver superato gli esami previsti per l'anno/i precedente/i;
- ☐ di essere a conoscenza che i permessi potranno essere fruiti solo se l'orario delle lezioni coincide con l'orario di servizio;
- ☐ di impegnarsi a comunicare prima dell'inizio dei corsi il certificato d'iscrizione e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione e quello degli esami sostenuti anche con esito negativo. In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati sono considerati aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

luogo e data

firma