

---

## Permessi retribuiti per motivi di studio

(art. 13 C.I. al CCNL 1998-2000 e art. 1 comma 5 Accordo Integrativo 28.07.2003)

Al Dirigente Amministrativo del \_\_\_\_\_  
SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ufficio in qualità di \_\_\_\_\_

autorizzato a valersi per l'anno \_\_\_\_\_ di permessi retribuiti per motivi di studio per la:

- frequenza delle lezioni,
- preparazione di esami, /preparazione di elaborati finali (tesi tesine ecc.),/attività di studio.

Chiede

per mese di \_\_\_\_\_ di poter fruire di:

- n. \_\_\_\_\_ ore, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ compreso il tempo di viaggio necessario per recarsi al corso, secondo il calendario delle lezioni che si allega;
- n. \_\_\_\_\_ totale ore continuative dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la preparazione di esami, /preparazione di elaborati finali (tesi tesine ecc.),/attività di studio;
- n. \_\_\_\_\_ ore residue per settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la preparazione di esami, /preparazione di elaborati finali (tesi tesine ecc.),/attività di studio

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

V°, Il Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_

Il Dirigente,

letta l'istanza che precede ed il visto del responsabile del Servizio,

autorizza

quanto sopra richiesto, e manda alla segreteria per le detrazioni dal monte ore.

Cagliari, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

*I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzata, solo per tale scopo, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.*