

**AL DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO**

OGGETTO: Domanda per la concessione dei permessi retribuiti per 150 ore per motivi di studio

I sottoscritt _____ nat__ a _____
il _____ residente in _____ via _____
in servizio presso _____
(tel./cell. _____), Matr. n. _____ Categoria _____ posizione economica _____
Area _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad usufruire del permesso retribuito di 150 ore annue per motivi di studio per l'anno solare _____, ai sensi dell'art.3 del DPR n.395 del 23.8.88 e dall'art.11 del C.C.N.L. del comparto università del 13.5.2003, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

A tal fine, sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia produce la seguente:

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o notorietà
(Art. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ al _____¹ della Scuola, Istituto, _____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____

di essere iscritto/a per l'anno accademico ____/____ al ____ anno del corso di laurea (vecchio ordinamento)/ (nuovo ordinamento)² _____ presso il Dipartimento _____ dell'Università di _____ matricola n. _____

e di trovarsi nella seguente situazione:

in corso

fuori corso per n. anni _____

di aver superato n. _____ esami dei n. _____ previsti dal piano di studi

- essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____ / _____
- aver fatto il passaggio al corso suddetto nell'anno accademico _____ / _____
- aver acquisito n. _____ crediti formativi validi ai fini della carriera, dei n. _____ previsti dal piano di studi

di essere già in possesso del seguente titolo di studio di pari livello _____

di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di laurea in:

presso il Dipartimento _____
dell'Università di _____

di essere iscritto/a per l'anno _____ / _____ al _____ anno di³:

presso _____

di aver già usufruito del permesso retribuito di 150 ore per n. _____ anni.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lvo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

*- i permessi verranno concessi solo per la frequenza ai corsi e per l'espletamento degli esami e non per le **attività di studio**, fatta salva la preparazione dell'esame finale (tesi) ed esclusivamente per le ore coincidenti con l'orario di lavoro.*

Data _____

Firma _____

(Visto per conoscenza)

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Il presente modello può essere consegnato alla Direzione Generale - U.O. Gestione documentale corrente - o spedito per posta al seguente indirizzo: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO – Piazza Umberto I, n. 1 – 70121 BARI. In tali casi il modello deve essere corredato da una fotocopia di un documento di identità.

¹ Per gli iscritti a scuole primarie e secondarie: specificare l'anno di iscrizione ed indicare esattamente la sede scolastica.

² Specificare se si tratta di: corso di laurea (L), corso di laurea magistrale (LM), corso di laurea specialistica (LS).

³ Indicare se si tratta di corso di specializzazione (DS), dottorato di ricerca (DR), master (I° o II° livello) ed altri corsi post-laurea che rilascino un titolo legale od attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.