

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO  
E DEL LAZIO MERIDIONALE  
SEDE

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ con indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere autorizzato/a a usufruire, nell'anno \_\_\_\_\_, di permessi straordinari retribuiti per un massimo di 150 ore annue, di cui all'art. 3 D.P.R. 395/88 e dell'art. 9 del D.P.R. 319/90, come sostituito dell'art. 11 C.C.N.L. del comparto Università del 13/05/2003, e del regolamento che disciplina la materia, per il conseguimento del seguente titolo di studio:

A tal fine produce la seguente

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art.46 e 47 del D.P.R. 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 di corso di laurea **(vecchio ordinamento)** \_\_\_\_\_ presso l'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
- di essere iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea **(nuovo ordinamento)** (2) \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ e di :

- essersi immatricolato/a nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

di 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 l'Università di \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a per l'anno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di: (3)

\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

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

**Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni notizia utile ai fini dei necessari controlli al termine dell'anno di concessione.**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora, dal controllo effettuato dall'Amministrazione, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445), con la conseguenza anche che le ore recuperate saranno trasformate in aspettativa non retribuita, con il conseguente recupero delle retribuzioni corrispondenti.

Cassino, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(Visto per conoscenza)

Il Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_

#### NOTE

Barrare la voce che interessa

- 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, corso di laurea magistrale, corso di laurea specialistica.
- 3) indicare se si tratta di corso di specializzazione, dottorato di ricerca, master (1° o 2° livello) ed altri corsi post-laurea che rilasciano un titolo legale o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.