

**AL MAGNIFICO RETTORE  
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 \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_<sup>1</sup>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**)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ 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 di<sup>3</sup>:

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 all' Area Protocollo e Gestione Documentale 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.

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

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

<sup>3</sup> 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.