	Amministrazione destinataria Regione Marche Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di autorizzazione all'uso del permesso di studio

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/08/1990 e dell'articolo 45 del contratto collettivo nazionale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
inquadrate nel seguente profilo professionale					
Figura professionale		Categoria salariale		Posizione economica	
Direzione		Servizio			

CHIEDE

di poter usufruire delle 150 ore di permesso dell'istituto del diritto allo studio

Per l'anno scolastico o accademico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo del permesso studio e

☐	di essere iscritto
☐	di iscriversi entro il
	Data iscrizione

presso l'istituto o università	
Denominazione istituto o ateneo	
Facoltà	
Numero volte	
☐	per la prima volta
☐	per la seconda volta
☐	per la terza volta
In corso o fuori corso	
☐	in corso
☐	fuori corso
Anni di frequenza previsti	

DICHIARA INOLTRE

relativamente alla frequenza

☐	di non frequentare l'ultimo anno di corso di studi
☐	di frequentare l'ultimo anno di corso di studi
☐	di avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti
☐	di non avere superato tutti gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti

relativamente alla fruizione dei permessi relativi al diritto allo studio

☐	di non avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso
☐	di avere usufruito dei permessi relativi al diritto allo studio per lo stesso corso

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Ancona

Luogo

Data

Il dichiarante