

	Amministrazione destinataria Regione Umbria Ufficio destinatario Segretario generale	
--	---	--

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		Civico 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 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

<input type="radio"/>	di essere iscritto
<input type="radio"/>	di iscriversi entro il
	Data iscrizione

presso l'istituto o università	
Denominazione istituto o ateneo	
Facoltà	
Numero volte	
<input type="radio"/>	per la prima volta
<input type="radio"/>	per la seconda volta
<input type="radio"/>	per la terza volta
In corso o fuori corso	
<input type="radio"/>	in corso
<input type="radio"/>	f fuori corso
Anni di frequenza previsti	

