



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI
Piazza Umberto I –
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721
Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE

Al Sig. Dirigente
del Settore Personale

Al Sig. Dirigente
del Settore _____

LORO SEDI

Oggetto: Richiesta di permesso per studio (art. 15 CCNL 14/9/2000).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla
Via _____ tel _____ Settore _____
_____ matricola n. _____

CHIEDE

di poter fruire del permesso retribuito per studio per il giorno _____ dalle
ore _____ alle _____ tot. _____ o in alternativa per il periodo
dal _____ al _____.

Dichiara, altresì, di aver già usufruito di n. _____ ore di permesso per studio nel corso
dell'anno solare, senza così superare il limite massimo di **ore 150 annue** così come
previsto dalla legge.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare entro la fine dell'anno solare in corso, idonea
certificazione attestante l'iscrizione al corso e/o la partecipazione all'esame, anche se
sostenuto con esito negativo, consapevole che, in mancanza di questi, i permessi già
utilizzati saranno da considerarsi come aspettativa per motivi personali.

Andria, _____

Visto: il Dirigente del Settore
