

ALL. A

Alla c.a. Ufficio Risorse Umane

Oggetto: Istanza di ammissione in graduatoria per l'assegnazione dei permessi straordinari per la frequenza ai corsi di studio e dei corsi di qualificazione, riqualificazione ed aggiornamento professionale. ANNO 2025.

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ recapito telefonico _____

recapito posta elettronica _____ @ _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione dei permessi straordinari per la **FREQUENZA ai corsi di studio** (TITOLO II del regolamento aziendale – art. 69 n. 2 ccnl).

A tal fine precisa:

■ Istituto scolastico: _____

■ Titolo di Studio finale, avente valore legale: _____

OPPURE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione dei permessi straordinari per la **FREQUENZA ai corsi di QUALIFICAZIONE, RIQUALIFICAZIONE ed AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE in ambito socio-sanitario assistenziale** (TITOLO III del regolamento aziendale – art. 70 ccnl).

In tal caso dichiara possedere il requisito di partecipazione operando, in cooperativa, in **ambito socio-**

sanitario assistenziale-educativo ed essendo adibito/a al seguente servizio _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

CERTIFICATO o altro documento attestante l'avvenuta iscrizione all'istituto scolastico/formativo

IN ALTERNATIVA

**NEL SOLO CASO IN CUI NON SIA STATA ANCORA PERFEZIONATA L'ISCRIZIONE IN QUANTO
l'istituto scolastico prevede termini di iscrizione, anche con riserva, successivi al 30.11.2024**

ALLEGA

CERTIFICATO o altro documento attestante l'eventuale iscrizione CON RISERVA e

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come sancito nell'art.
76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1) Che intende iscriversi al seguente corso di studi _____
_____ presso l'Istituto Scolastico _____

- 2) che le iscrizioni al corso di cui al precedente n. 1) si chiuderanno oltre il **30 novembre 2024**;
3) di impegnarsi a presentare tempestivamente la documentazione di iscrizione e comunque entro la
materiale fruizione dei permessi in oggetto.

DICHIARA INFINE

- a) Di conoscere ed accettare tutte le norme in materia di diritto allo studio contenute nel regolamento aziendale approvato dal Consiglio di Amministrazione in data 29.7.2022;
b) di essere consapevole dei limiti numerici e percentuali previsti per la fruizione dei permessi in oggetto;
c) di conoscere ed accettare le procedure di formazione delle rispettive graduatorie per l'assegnazione dei permessi.
d) di essere consapevole che la presentazione della presente istanza fuori dai tempi previsti dall'Avviso Interno e/o l'eventuale mancanza, totale o parziale, dei contenuti e delle informazioni richieste costituiscono causa di estromissione dalla graduatoria.

Data ____/____/202__ Firma del lavoratore richiedente _____

SPAZIO

ATTESTAZIONE DI RICEVUTA DI DEPOSITO A MANO

ISTANZA DEPOSITATA PRESSO UFFICIO RISORSE UMANE IN DATA ____/____/202__

NOMINATIVO LAVORATORE _____

NOME IMPIEGATO RICEVENTE _____

FIRMA IMPIEGATO RICEVENTE _____