



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Al Responsabile del Servizio 6
Avvocatura, Contenzioso e Ufficio del Personale
SEDE

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

Oggetto: BANDO PER LA CONCESSIONE AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMUNE DI MODUGNO DI 150 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO Anno ACCADEMICO 2024/2025 – Art. 46 CCNL Funzioni Locali 2019 – 2021.

La/il sottoscritta/o matr. n° _____ in servizio presso il Servizio _____ con il profilo professionale di _____ cell. _____ con contratto a tempo:

- indeterminato full-time o part-time;
- determinato dal _____ al _____

CHIEDE

a norma delle disposizioni vigenti e secondo quanto riportato nel bando di poter usufruire dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, di essere iscritto al corso finalizzato al conseguimento di:

- **Titolo di studio di istruzione primaria (elementare)**
Iscritto per l'A.S. 2023/2024 al _____ anno – Scuola _____ Sede _____;



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

- **Titolo di studio di istruzione secondaria primo grado (scuola media inferiore)**
Iscritto per l'A.S. 2023/2024 al _____ anno – Scuola _____ Sede _____ ;
- **Titolo di studio di istruzione secondaria secondo grado (scuola media superiore)**
Iscritto per l'A.S. 2023/2024 al _____ anno – Scuola _____ Sede _____ ;
- **Titolo di studio universitario per laurea triennale/magistrale**
Università di _____ **Sede** _____
Iscritto per l'A.A. 2023/2024 al anno in corso o al anno fuori corso;

La durata del corso di studi è di anni _____ ;

Numero degli esami del corso di laurea _____ totale crediti _____ ;

Numero degli esami superati nell'A.A. 2022/2023 _____ totale crediti _____ ;

Numero degli esami mancanti al conseguimento della laurea _____ totale crediti _____ ;

- **Titolo di studio di corso post – universitario (master/dottorato/seconda laurea/etc.)**
Università di _____ **Sede** _____ ;
Iscritto per l'anno 2023/2024 all'anno _____ ;
La durata del corso di studi è di anni _____ ;
Numero totale degli esami del corso _____ Totale crediti _____ ;
Numero degli esami mancanti al conseguimento del titolo _____ Totale crediti _____ ;

Documentazione allegata di cui al bando:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;

Modugno, il _____

La/il dipendente _____