

Alla Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione 4 – Personale
Via Renon 13
39100 BOLZANO

- 4.2 Personale amministrativo
 4.3 Personale delle scuole
 4.3.1 Personale scuole dell'infanzia e per l'integrazione

Domanda concessione permesso per motivi di studio retribuito

Il/la sottoscritto/a: Matr. n.

Tel.

Indirizzo:

Ripartizione/Ufficio:

Rapporto di lavoro attuale:

- Tempo pieno
 Tempo parziale con ore settimanali

richiede

ai sensi **dell'art. 26 CCI del 12.02.2008** e ai sensi **dell'art. 19 del CCC del 04.07.2002** la concessione di un permesso per motivi di studio retribuito nella misura di ore.

Scuola/Università (descrizione dettagliata):

Corso:

Anno accademico:

L'attestazione dell'esame conseguito verrà fornito in seguito.

Lui/lei dichiara inoltre, che il permesso per motivi di studio retribuito non sarà usufruito per ottenere una seconda laurea o di un secondo titolo di studio.

Il/la dichiarante

Data

Presenza di posizione del dirigente/della dirigente:

Il/La dirigente

Data