

Richiesta Permessi retribuiti per studio (150 ore)

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. _____

In servizio presso _____

Iscritto in qualità di studente presso _____

DICHIARA DI

AVER FREQUENTATO LA LEZIONE DI _____

del/della Docente _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

firma del/della Docente _____

timbro della scuola _____

AVER FREQUENTATO LA LEZIONE DI _____

del/della Docente _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

firma del/della Docente _____

timbro della scuola _____

AVER FREQUENTATO LA LEZIONE DI _____

del/della Docente _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

firma del/della Docente _____

timbro della scuola _____

AVER EFFETTUATO IL COLLOQUIO CON _____

Il/La Relatore/Relatrice* _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

firma del/della Docente _____

timbro della scuola _____

ESSERSI RECATO PRESSO LA BIBLIOTECA DI _____

Per compiere ricerche bibliografiche
in preparazione della tesi dal titolo _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma dell'addetto della
Biblioteca / relatore _____

Firma del dipendente omessa ai sensi degli artt. 64 e 65 del CAD2

Firma autografa**

* Colloqui con Relatore/Relatrice solo per la preparazione della Tesi di Laurea

****Qualora la richiesta non sia inserita all'interno della procedura Start Web nei tempi previsti**

N.B. Gli iscritti alle Università telematiche dovranno certificare l'avvenuto collegamento per la partecipazione ai corsi solo se coincidente con l'orario di lavoro.