



**ALLA DIREZIONE RISORSE UMANE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_ Posizione Economica \_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_

già in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

per il personale a Part Time indicare la percentuale \_\_\_\_\_

(solo per i dipendenti a tempo determinato) durata rapporto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per l'anno 2021**

di usufruire di permessi straordinari retribuiti (150 ore) per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento:

**1) Titoli di studio di scuole per il conseguimento di:**

\_\_\_\_\_

(istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o comunque abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico)

**2) Laurea in:**

\_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE                | <input type="checkbox"/> LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO      |
| <input type="checkbox"/> LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO | <input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE |

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere all'Università degli Studi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per l'a.a. 2020/2021 al \_\_\_\_\_

(Specificare l'anno di corso, fuori corso o tesi di laurea)

indicare la durata legale del corso di studi: n. anni \_\_\_\_\_

indicare il numero degli esami e i crediti formativi mancanti al conseguimento della laurea

\_\_\_\_\_



**3) Corsi Post Laurea:**

- Master di 1° e 2° livello in \_\_\_\_\_
- Scuola di Specializzazione \_\_\_\_\_
- Corsi di Perfezionamento \_\_\_\_\_
- Dottorati di Ricerca \_\_\_\_\_

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'a.a. 2020/2021 all'Università degli Studi

indicare la durata legale del corso di studi: n. anni \_\_\_\_\_

Dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'a.a. 2020/2021 a

**4) Stage Formativi (ad esclusione dei tirocini con esame di stato finale)**

**5) Corsi Singoli:**

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere per l'a.a. 2020/2021 al corso/ai corsi

**6) Seconda Laurea:**

dichiara di essere iscritto/di volersi iscrivere all'Università degli Studi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per l'a.a. 2020/2021 al \_\_\_\_\_

(Specificare l'anno di corso, fuori corso o tesi di laurea)

indicare la durata legale del corso di studi: n. anni \_\_\_\_\_

indicare il numero degli esami e i crediti formativi mancanti al conseguimento della laurea

Milano,

(firma)