

RICHIESTA PERMESSO DI STUDIO
(Art. 45 CCNL 21/05/2018)

**Al Segretario Generale
del Comune di Matera**

E, p.c. Al Dirigente del Settore

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, dipendente a tempo indeterminato/determinato del Comune di Matera in
qualità di _____ Cat. _____ Giur. _____ Settore
_____ Ufficio/Servizio _____
con contratto a tempo pieno/part-time ore _____, dichiara di essersi iscritto/a al
_____ presso _____
_____ per il conseguimento del seguente titolo di
studio _____ con modalità di didattica in
presenza/a distanza con inizio corsi previsto in data _____ e termine in
data _____.

Per la frequenza al predetto corso **chiede di poter usufruire per l'anno solare _____
dei permessi straordinari retribuiti previsti dall'art. 45 del CCNL 21/05/2018, nella misura
massima di 150 ore per anno solare.**

A tal fine allega:

1. Certificato di iscrizione (o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/2000);
2. Piano annuale di massima di frequenza del corso.

Luogo e data, _____

Il/la richiedente
