

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

La/il sottoscritta/o _____ in servizio presso il
Comune di Casaluce con il profilo professionale di _____,

con contratto a tempo:

indeterminato determinato dal _____ al _____

Tempo:

part-time full-time

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 secondaria primo grado (scuola media inferiore)

Iscritto per l'A.S. 2024/2025 al ____ anno – Scuola _____ Sede _____;

Titolo di studio di istruzione secondaria secondo grado (scuola media superiore)

Iscritto per l'A.S. 2024/2025 al ____ anno – Scuola _____ Sede _____;

Titolo di studio universitario per laurea triennale/magistrale

Università di _____ Sede _____;

Iscritto per l'A.A. 2024/2025 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. 2023/2024 ____ 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 2024/2025 al _____ 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. _____;

Casaluce, li _____

La/il dipendente
