



COMUNE DI FONTE NUOVA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Servizio Risorse Umane

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

Il/La sottoscritto/a matr. n°

in servizio presso l'Ufficio

con il profilo professionale di cell.

con contratto a indeterminato determinato dal al
tempo: full-time part-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 secondo grado (scuola media superiore)

Iscritto per l'A.S. 2025/2026 al ____ anno – Scuola _____
Sede _____;

Titolo di studio universitario per laurea triennale/magistrale

Università di _____

Sede _____;

Iscritto per l'A.A. 2025/2026 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. 2024/2025 ____ 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 2025/2026 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 ____;

- di aver già usufruito dei permessi studio per il medesimo corso
 di non aver già usufruito dei permessi studio per il medesimo corso

Documentazione allegata di cui al bando:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Data _____

Il dipendente _____