**MODELLO 15**

Al Dirigente
dell’USR Lombardia
A.T. Varese

Oggetto: Fruizione permessi per motivi di studio (150 ore).

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_ di questo U.S.R. in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter usufruire per l’anno \_\_\_\_\_\_ del seguente permesso per motivi di studio retribuiti ai sensi dell’articolo 13 del CCNI del 16/5/2001 e dell’ Intesa Regionale del 01/3/2004:

* Permesso orario il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Permesso giornaliero per il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Permesso cumulo [permessi giornalieri dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ (non più di 5 giorni lavorativi continuativi)].

Il sottoscritto si impegna, ai sensi dell’art. 13 del CCNI del 16/5/2001, a produrre a codesto ufficio la documentazione relativa alla frequenza dei corsi e/o alla partecipazione ai relativi esami.

Varese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dipendente

Visto, si autorizza
Il dirigente