

**All. 1**  
**TAG. 288955**

Alla Direzione Amm.ne del Personale  
*personale@pec.uslumbria2.it*

1 sottoscritt \_\_\_\_\_ ( tel. \_\_\_\_\_,  
 matricola n. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
 Via \_\_\_\_\_, dipendente di codesta Azienda a tempo  
 indeterminato / determinato (contratto di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ comprensivo di  
 proroghe) nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
 in servizio presso \_\_\_\_\_, con rapporto di lavoro a tempo  
 pieno / a part-time, presa visione dell'avviso interno emesso in data \_\_\_\_\_  
**prot. n 288955/2025**

## CHIEDE

di poter usufruire, nell'anno solare 2026 (dal 01/01/2026 al 31/12/2026), dei permessi previsti e disciplinati dall'art. 62 C.C.N.L. 2019/2021 Comparto Sanità ("diritto allo studio") per la frequenza al corso di

presso \_\_\_\_\_

*(specificare se trattasi di università telematica).*

A tal fine il/la sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., di **essere iscritt / si iscriverà** al corso di

presso \_\_\_\_\_

Il sottoscritt dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

• **di aver / non aver** usufruito del “diritto allo studio” per lo stesso corso di studi.

*Riservato agli studenti universitari o post universitari*

- di **aver / non aver** superato gli esami previsti dai programmi relativi agli anni precedenti

*Riservato agli studenti che frequentano l'anno di corso precedente l'ultimo e gli anni ancora  
precedenti*

- di frequentare **per la prima volta / di ripetere** l'anno di corso per il quale inoltra la presente richiesta.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna:

► a comunicare tempestivamente al Responsabile di riferimento le modalità di fruizione del permesso, presentando il calendario delle lezioni che intende frequentare, nonché a richiedere in via preventiva i permessi per la frequenza ai corsi e per sostenere gli esami che si svolgeranno durante l'orario di lavoro, essendo pienamente a conoscenza di tutte le condizioni, nonché degli obblighi derivanti dall'eventuale accoglimento della domanda;

► a comunicare tempestivamente alla Direzione Amministrazione del Personale, per iscritto, l'eventuale rinuncia al diritto di che trattasi.

, lì

---

**All. 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

l sottoscritt \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_,  
matricola n. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non  
veritiere (art. 76 DPR n. 445/2000), in relazione alla richiesta di permessi “diritto allo studio” per l'anno  
2026 (dal 01/01/2026 al 31/12/2026) per la frequenza al corso di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di aver frequentato nell'anno 2026, mese di \_\_\_\_\_ le seguenti lezioni:

DATA	LEZIONE E LUOGO LEZIONE	DALLE ORE	ALLE ORE

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

**Dichiarazione riservata ai Dipendenti che frequentano Università Telematica**

l sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria  
responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che il collegamento al corso in modalità telematica è  
avvenuto negli orari sopra indicati, predefiniti dalla Università/Scuola senza possibilità di collegamento  
libero in orari diversi e coincidenti con il turno/orario di lavoro programmato.

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_