



COMUNE DI VILLACIDRO
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

AL RESPONSABILE

DEL SERVIZIO _____

SEDE

**COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE AD UN CORSO DI STUDIO E RICHIESTA DEI
RELATIVI PERMESSI ai sensi dell'art. 45 CCNL 2016-2018 DEL 21/05/2018**

Il sottoscritto _____, dipendente di questo Ente
con rapporto a tempo indeterminato in servizio presso l'ufficio _____
in qualità di _____ cat. _____, chiede che gli siano concessi:

DICHIARA:

Di essersi iscritto al corso di studio _____ per il
conseguimento di _____, documentato dal certificato
d'iscrizione allegato.

Il corso avrà inizio in data _____ e prevede una frequenza di ore _____.

A tal fine

CHIEDE

Di poter usufruire dei permessi straordinari retribuiti per la frequenza al predetto corso, previsti dall'art. 15
del CCML 14 settembre 2000.

Allegati:

Certificato d'iscrizione al corso di studio _____

Villacidro _____

In fede

Visto si autorizza
IL RESPONSABILE
