



**CIUTAT DE L'ALGUER  
CITTA' DI ALGHERO**

**Sector 1 – Programaciò econòmica i Resorses Humanes**

**Settore 1- Programmazione Economica e Risorse Umane**

**Servici 4 - Resorses Humanes i Administradors**

**Servizio 4 - Risorse Umane**

Al Dirigente del Servizio 4 – Risorse Umane

***MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE AL PERSONALE  
DIPENDENTE DEL COMUNE DI ALGHERO DI 150 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER IL DIRITTO  
ALLO STUDIO ANNO 2026 – ART. 46 CCNL FUNZIONI LOCALI 2019/2021.***

La/il sottoscritta/o  matr. n°

in servizio presso il Servizio

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 primaria (elementare)**

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

☐ **Titolo di studio di istruzione secondaria primo grado (scuola media inferiore)**

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

☐ **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 \_\_\_\_\_;

Documentazione allegata di cui al bando:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;

L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679.

Alghero, il \_\_\_\_\_

La/il dipendente \_\_\_\_\_

La comunicazione dovrà essere trasmessa attraverso il protocollo interno dell'ente.