

**DOMANDA PER LA FRUIZIONE DEI PERMESSI RETRIBUITI PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO PER L'ANNO SOLARE 2014.**

Art. 3 del D.P.R. 23.08.88 n. 395

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Firenze
Prof. Giuseppe Andreani

Al Direttore Amministrativo
Dott.ssa Rosanna Scalzo

Domanda per la concessione dei permessi di studio.

La/ Il sottoscritta/o _____
nata/o _____ a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'a.a. _____ presso l'Accademia di
Belle Arti di Firenze con contratto di lavoro a tempo _____
in qualità di :

Docente

Personale ATA

CHIEDE

la concessione per l'anno 2014 dei permessi straordinari retribuiti per il diritto allo studio **previsti dall'art. 3 del DPR n. 395/88** per la frequenza di un corso di studio come di seguito specificato:

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di qualificazione professionale e comunque riconosciuto dall'ordinamento pubblico;

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un diploma di laurea (o titolo equipollente) o di istruzione secondaria;

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di un titolo di studio post-universitario, compreso il dottorato di ricerca;

Frequenza di un corso finalizzato al conseguimento di altro titolo di studio, di pari grado a quello già posseduto.

A tal fine la/il sottoscritto/a , consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace , nonché delle sanzioni penali in cui può incorrere per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto dal _____ con n.matricola _____ al _____ anno del corso di studi _____, della durata complessiva di _____ anni, e di essere al _____ anno fuori corso presso _____, per il conseguimento del seguente titolo di studio _____;

Nel caso di autocertificazione devono essere fornite tutte le notizie previste dal certificato: corso di studi frequentato, Istituto e relativa sede, anno immatricolazione o prima iscrizione, durata legale del corso di studi, titolo di studio conseguito al termine del corso, attuale anno di iscrizione al corso o fuori corso, ecc..

Firenze, _____

Firma _____