



20 NOV 2018

Prot. n° 3102/12

Vibo Valentia,

Al Personale Docente
Al Personale Tecnico Amministrativo
SEDE

Oggetto: Diritto allo studio- concessione permessi straordinari retribuiti per motivi di studio, 150 ore (art.3 del D.P.R. 395/88)

- 1) In conformità a quanto previsto dall'art.3 del D.P.R. 395/88, il personale docente e tecnico amministrativo può usufruire per l'anno solare 2019, di permessi straordinari retribuiti per motivi di studio, nella misura massima di 150 ore annue individuali.
- 2) I permessi di cui sopra sono concessi per la frequenza di corsi destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post universitari, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, parificate o legalmente riconosciute, o comunque, abilitate al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico.
- 3) Possono essere accolte richieste fino al 3% del totale del personale in servizio, qualora il numero delle richieste superi il predetto limite, la precedenza, è riconosciuta ai dipendenti che frequentano nell'ordine, corsi di studio di scuola media inferiore, della scuola media superiore, universitari o post universitari.
- 4) Il personale interessato dovrà far pervenire apposita istanza entro il 18/12/2018, avvalendosi della modulistica che si allega corredata dalla certificazione ivi indicata.

Il Direttore
Francescantonio Pollice

AL DIRETTORE
del Conservatorio di Musica "F. Torrefranca"
89900 VIBO VALENTIA

OGGETTO: Domanda per la concessione dei permessi retribuiti per 150 ore per motivi di studio

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ prov. (_____) il _____,
qualifica _____ tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad usufruire del permesso retribuito di 150 ore annue per motivi di studio per l'anno solare _____, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 395/88 per il conseguimento del seguente titolo di studio

A tale fine, sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia produce la seguente :

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e /o notorietà (Art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

- di essere iscritto/a per l'anno scolastico _____ al _____ anno della Scuola, Istituto,
_____ per il conseguimento del seguente titolo di studio: _____
 - di essere iscritto/a per l'anno accademico _____ al _____ del corso di laurea
(vecchio ordinamento) / (nuovo ordinamento) _____ dell'Università
presso il Dipartimento _____ di _____ matricola n. _____ e di trovarsi nella
seguente situazione:
 - in corso
 - fuori corso per n. anni _____
 - essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____
 - di essere già in possesso del seguente titolo di studio di pari livello _____
 - di aver superato tutti gli esami di profitto e di dover sostenere solo l'esame finale di
laurea in: _____ presso il
Dipartimento _____ dell'Università _____
di _____
 - di essere iscritto/a per l'anno _____ al _____ anno del corso post universitario:
_____ presso _____
 - di aver già usufruito del permesso retribuito di 150 ore per gli anni _____
 - di non aver mai usufruito del permesso retribuito di 150 ore.
- Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lvo n. 196/20013 e successive integrazioni e modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A tal fine si allega:

- **Copia della ricevuta di pagamento tassa iscrizione.**

Il /La sottoscritto/a è consapevole che:

- *i permessi verranno concessi solo per la frequenza ai corsi e per l'espletamento degli esami e non per le attività di studio, fatta salva la preparazione dell'esame finale (tesi) ed esclusivamente per le ore coincidenti con l'orario di lavoro;*
- *essendo a conoscenza che la fruizione dei permessi di che trattasi è vincolata alla presentazione della certificazione relativa agli esami sostenuti, si impegna ad assolvere a detti adempimenti consapevole, che in caso di non conformità a quanto disposto dalla vigente normativa in materia, le ore eventualmente fruite verranno considerate assenze ingiustificate.*

Data _____

Firma _____

VISTO

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Letizia Garreffa

Il Direttore
Francescantonio Pollice

Informativa sulla Privacy

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation), Vi informiamo che i dati presenti in questo modulo verranno utilizzati, mediante strumenti informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate dall'attività in oggetto.

In particolare, per i servizi strettamente necessari, i dati personali sono trattati esclusivamente per:

- La gestione operativa del servizio
- La gestione della sicurezza dei dati
- La tutela o difesa di diritti in sede giudiziaria
- Gli adempimenti di obblighi previsti da leggi e regolamenti vigenti, anche in materia contabile e fiscale.

Data _____ Firma _____ *

Per i servizi informativi - opzionali - i dati personali potranno essere utilizzati esclusivamente per:

- L'elaborazione di statistiche d'uso anonime ed aggregate
- Invio di newsletter

Data _____ Firma _____

Il Titolare, che in qualsiasi momento, può far valere i suoi diritti, così come previsti dall'articolo 7 del Codice Privacy, ha diritto all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione e alla cancellazione dei dati in nostro possesso oltre che la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati

* La mancata accettazione dei termini per i servizi strettamente necessaria, comporta l'impossibilità di adempiere agli obblighi derivanti dal contratto con Voi e quindi dar seguito al servizio. Titolare dei dati è: Conservatorio Statale di Musica Fausto Torrefranca, Via Corsea s.n.c., 89900 Vibo Valentia (VV). Il responsabile della protezione dei dati (DPO) incaricato è la Dott.ssa Elena Gambardella .