



CITTÀ DI MODUGNO
(Area Metropolitana di Bari)

Al Responsabile del Servizio 6
Avvocatura, Contenzioso e Ufficio del Personale
SEDE

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

BANDO PER LA CONCESSIONE AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMUNE DI MODUGNO DI 150 ORE DI PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2026.

La/il sottoscritta/o matr. n. _____ in servizio presso il Servizio _____ con il profilo professionale di _____ cell. _____ con contratto a tempo:

- indeterminato full-time o part-time;
- determinato dal _____ al _____

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. ____/____ al _____ anno – Scuola _____ Sede _____;
- Titolo di studio di istruzione secondaria primo grado (scuola media inferiore)**
Iscritto per l'A.S. ____/____ al _____ anno – Scuola _____ Sede _____;
- Titolo di studio di istruzione secondaria secondo grado (scuola media superiore)**
Iscritto per l'A.S. ____/____ al _____ anno – Scuola _____ Sede _____;
- Titolo di studio universitario per laurea triennale/magistrale**
Università di _____ **Sede** _____
Iscritto per l'A.A. ____/____ 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 _____;



CITTÀ DI MODUGNO
(Area Metropolitana di Bari)

Numero degli esami superati nell'A.A. ____/____ _____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 ____/____ all'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. _____ ;

Modugno, il _____

La/Il dipendente _____