



Prot. 35

Tivoli li 07/12/2021

Oggetto: Diritto allo studio Anno 2022**AVVISO AL PERSONALE DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2022**

I dipendenti appartenenti all'Area del **Comparto** Sanità, interessati ad usufruire, nell'anno solare 2022 di permessi retribuiti per lo studio (150 ore), sono invitati a presentare domanda, compilando il modulo allegato al presente bando, presso il protocollo generale dell'Azienda sito in Tivoli, Via Acquaregna, 1/15, entro e non oltre il **27 Dicembre 2021**. I permessi "Diritto allo studio" potranno essere concessi fino ad un massimo di 150 ore nell'anno solare 2022 per la partecipazione a corsi per il 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 nonché per sostenere i relativi esami.

I dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale saranno ammessi alla fruizione di permessi in misura proporzionale alle ore della prestazione lavorativa effettuata, ed in relazione alle sue modalità di svolgimento.

Il numero delle domande accoglibili è pari al 3% del numero dei dipendenti appartenenti all'Area del Comparto in servizio all'inizio dell'anno, con arrotondamento all'unità superiore.

In caso di richiesta superiore a tale limite, sarà formulata apposita graduatoria secondo il seguente ordine di priorità:

1. dipendenti che frequentano l'ultimo anno del corso di studi e, se studenti universitari o post-universitari, hanno superato gli esami previsti per gli anni precedenti;
2. dipendenti che frequentano per la prima volta gli anni di corso precedenti l'ultimo (escluso il primo anno) fermo restando per gli studenti universitari o post-universitari il superamento degli esami previsti per gli anni precedenti;
3. dipendenti ammessi a frequentare le attività didattiche diverse da quelle indicate ai punti 1) e 2).

Nell'ambito di ciascuna fattispecie, la precedenza è accordata, nell'ordine, a chi frequenta corsi di studi relativi a:

- > scuola media inferiore
- > scuola media superiore
- > universitari, post-universitari.

Qualora, a seguito dell'applicazione dei criteri sopra indicati, sussista ancora parità di condizioni, sono ammessi al beneficio i dipendenti che non hanno mai fruito di permessi per studio per lo stesso corso e, in caso di ulteriore parità, secondo l'ordine decrescente di età.

IL RESPONSABILE UOS FORMAZIONE DEL
PERSONALE DIPENDENTE ED UNIVERSITARIO
(Dr.ssa *Luigia Carboni*)

ASL
ROMA 5REGIONE
LAZIO**Oggetto: Richiesta permessi retribuiti per il Diritto allo Studio (150 ore) anno solare 2022****I MODULI COMPILATI IN MODO INCOMPLETO NON SARANNO RITENUTI VALIDI**

Il/La sottoscritto/a _____

dipendente con il profilo di _____

in servizio presso _____

In servizio a tempo indeterminato determinato specificare il periodo _____Servizio in regime di Part-time si no **CHIEDE**di poter usufruire, **per l'anno 2022**, dei permessi retribuiti per il diritto allo studio pari a n. 150 ore, per conseguire il seguente titolo di studio:

- Diploma di Maturità
- Laurea V. O. 1° anno 2° anno 3° anno 4° anno 5° anno
- Laurea Triennale 1° anno 2° anno 3° anno
- Laurea Specialistica 1° anno 2° anno
- Master II° Livello durata anni 1 durata anni 2
- Master I° Livello durata anni 1 durata anni 2
- Altri corsi

presso Scuola / Istituto / Università _____

con sede in _____

A tal fine si allega:

- Certificato di iscrizione**
- Fotocopia del bollettino di pagamento della tassa di iscrizione**
- Autocertificazione di iscrizione al corso**

Il/La sottoscritto/a, essendo a conoscenza che la fruizione dei permessi di che trattasi è vincolata alla presentazione della certificazione di frequenza ovvero alla 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 aspettativa per motivi personali o, a domanda, come ferie o riposi compensativi per straordinario già effettuato.

DATA _____**VISTO DEL RESPONSABILE**
della struttura di appartenenza**(timbro e firma)****FIRMA**
dell'interessato