

INDENNITA' DI STUDIO

Indennità di Studio (Art. 69 del CCNL del 21/12/2012 e Art. 51 del Contratto Collettivo Territoriale 7 dicembre 2010 per le aree professionali e i quadri direttivi e 43 del CCNL per i dirigenti e Art. 14 Accordo Collettivo Provinciale 7 dicembre 2012)

SPETT.LE
DIREZIONE GENERALE

.....

Il sottoscritto _____, ai sensi dell'art. 69 del CCNL del 21/12/2012 e dell'art. 51 del Contratto Collettivo Territoriale 7 dicembre 2010 per le aree professionali e i quadri direttivi e dell'art 43 del CCNL per i dirigenti e dell'art. 14 Accordo Collettivo Provinciale 7 dicembre 2012 (**indennità di studio**), dichiara di avere a proprio carico i seguenti figli

| Nome | Scuola e Classe/Anno universitario | Luogo di studio |
|-------------------|------------------------------------|-----------------|
| | | |
| *intestazione c/c | IBAN | |
| | | |
| *intestazione c/c | IBAN | |
| | | |
| *intestazione c/c | IBAN | |
| | | |
| *intestazione c/c | IBAN | |

*Se il beneficiario è maggiorenne, conto del beneficiario; In caso contrario, indicare c/c di un genitore o tutore;

per i quali richiede il pagamento dell'indennità di studio.

Il sottoscritto conferma che la classe è stata superata, o che sono stati superati almeno tre esami nell'anno di studio.

.....
Data

.....
firma

Allegato:

certificazione: promozione/esame di maturità/esami universitari