



Università degli Studi di Sassari

Area Didattica, Orientamento e Servizi agli studenti
Ufficio Alta Formazione

AI MAGNIFICO RETTORE

..I... sottoscritt.... (cognome) (nome)nat... il .../.../.....
comune di nascita.....residente invian°
prov.....c.a.p. n° telefonoe-mail.....
regolarmente iscritt.... al anno della Scuola di Specializzazione in
matricola

CHIEDE

di poter usufruire di complessivi gg. di **congedo parentale**, nel periodo dal .../.../.....
al .../.../..... per ..I.. figli.. (cognome e nome)..... nat.... a il .../.../.....

A tal fine dichiaro, ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che dalla nascita del...
propri.. figli... (cognome e nome)..... l'altro genitore ha usufruito/
non ha usufruito di complessivi giorni di congedo parentale.

Sassari, .../.../.....

Firma

.....

(conferma dell'altro genitore)

Io sottoscritto,....., ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre
2000 n. 445, confermo la suddetta dichiarazione del... Dott.....

Sassari, .../.../.....

Firma

.....

DOMANDA DI SOSPENSIVA PER CONGEDO PARENTALE