



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PAVIA

Bollo
€ 16,00

Matr. _____

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ iscritta al _____ anno di corso della scuola di specializzazione in
_____ per l'A.A. 20 __ / __ chiede
di poter interrompere l'attività di formazione specialistica per usufruire di un **congedo per
maternità** a decorrere dal _____ ai sensi del comma 3, art. 40 del D. Leg.vo
368/1999.

Allega certificato medico.

La specializzanda

Pavia, _____