



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

Spett.le
UOC Scuole di specializzazione
Area sanitaria

Matr. _____

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ iscritt al _____ anno di corso della scuola di specializzazione in _____ per l'A.A. 20___/_____

comunica l'interruzione dell'attività di formazione specialistica per usufruire di un **congedo parentale** per la/il figlia/o _____ nata/o il _____, a decorrere dal _____ al _____, ai sensi dell'art. 40 del D.Lvo 368/99.

A tal fine dichiara , ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

- Che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____ non è lavoratore dipendente o specializzando, non ha diritto di usufruire del congedo parentale;
- Che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____ lavoratore dipendente o specializzando presso _____ non ha usufruito e non intende usufruire di congedo parentale;
- Che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____ lavoratore dipendente o specializzando presso _____ ha usufruito o intende usufruire di congedo parentale come indicato nella sottostante tabella:

Genitore	dal	al	MADRE		PADRE	
			mesi	giorni	mesi	giorni

Dichiara inoltre di impegnarsi a comunicare ogni variazione in merito.

Il specializzand _____

Pavia, _____