



# 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, \_\_\_\_\_