

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DI ROMA  
"LA SAPIENZA"

c.a. SEGRETERIA STUDENTI  
SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

DOMANDA DI **RIAMMISSIONE** ALLA FREQUENZA SPECIALISTICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_ anno a.a. \_\_\_\_\_ decorrenza contratto \_\_\_\_\_  
della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
chiede, secondo quanto previsto dall'art. 40 comma 4 e 6 D.Lgs. 17/8/1999 n. 368, la **riammissione**  
alla formazione specialistica per:

- SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA**  
(allegare 1- certificazione o autocertificazione nascita bambino)
- SOSPENSIONE PER CONGEDO PARENTALE**
- SOSPENSIONE PER MALATTIA**

a decorrere dal \_\_\_\_\_  
Allega \_\_\_\_\_

In fede

Data \_\_\_\_\_

Recapiti:

Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(La presente istanza verrà trasmessa per conoscenza all'Ufficio Stipendi e all'Ufficio Borse di Studio per gli adempimenti di competenza)