



**All'Ufficio Stipendi**

**Sig. Parravano**

**Università di Roma**

**Sapienza**

**SEDE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

nell'a.a. \_\_\_\_\_

**chiede in seguito alla sospensione:**

- per gravidanza             dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- per allattamento         dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- per malattia               dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

il pagamento della borsa di studio dovendo **proseguire** la formazione specialistica fino al \_\_\_\_\_

Con osservanza

(firma)

Roma,

\_\_\_\_\_