



A Magnifico Rettore *p.t.*
dell'Università degli Studi di Messina

(protocollo@unime.it)

Oggetto: Comunicazione di riattivazione carriera a seguito di sospensione per malattia del/la figlio/a minore superiore a 40 giorni.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, via _____ n. _____, tel.
_____, e-mail _____, pec _____,
iscritta/o al _____ anno della Scuola di Specializzazione in
_____.

COMUNICA

Di riprendere regolarmente la frequenza dalle attività di formazione specialistica dal _____ al _____, al termine del periodo di sospensione per malattia del/la figlio/a di anni _____.

Luogo e data _____

Lo/a Specializzando/a _____

Con la sottoscrizione si presta il consenso al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e con le modalità di cui all'art. 13 D. Lgs. n. 30 giugno 2003, n. 196 e ss. ii. mm..

Per presa visione Il Direttore/Coordinatore della Scuola _____



Università
degli Studi di
Messina