



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Campania
"Luigi Vanvitelli"**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a ____ a _____ prov. () il ____/____/____

residente in _____ prov. () _C.A.P. _____

indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____

iscritto alla scuola di specializzazione in _____

CHIEDE

di continuare la sospensione per malattia oppure per congedo parentale

dal _____ al _____

Per Malattia: ALLEGARE CERTIFICAZIONE

Per Congedo Parentale: ALLEGARE DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

NAPOLI ____/____/____

CON OSSERVANZA
