

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI SALUTE

Alla Magnifica Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia

Al Direttore/Alla Direttrice del Dipartimento _____

Il/la sottoscritto/a _____ (qualifica) _____

In servizio presso il Dipartimento _____ di questo Ateneo, chiede di essere collocato/a in aspettativa per motivi di salute per il seguente periodo:

dal _____ al _____.

A tal fine allega copia della relativa certificazione medica e dichiara che la Asl di appartenenza è _____.

Viterbo, li _____

(firma)