



Alla Segreteria Scuole di Specializzazione Facoltà di Medicina e Psicologia SEDE Ospedale Sant'Andrea

Modulo Assenze (per iscritti dall' anno 2014/2015)

Il/La sottoscritto/a		
iscrittoa alla Scuola di Specializzazione in		
chiede la concessione dei seguenti giorni:		
Malattia o infortunio gg	dal	_al
 Convegno/Congresso gg 	dal	_al
Allega alla presente la seguente documentazione Roma,		
	Firma dello specializzando	
Il Direttore della Scuola		

Nel caso di malattia superiore ai 40 gg. (come da Normativa Ministeriale) la presente istanza verrà trasmessa all'ufficio stipendi e all'ufficio Scuole di Specializzazione centrale per gli adempimenti di competenza.