UNIVERSITÀ DI PISA

Alla Direzione del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matr._____

Cat. _____ pos. economica _____ area _____ del

Personale tecnico-amministrativo;

con contratto a tempo:
☐ indeterminato
☐ determinato dal _____ al _____

in servizio presso _____

C H I E D O

un congedo straordinario senza assegni per assistere il/la Sig./ra

_____nata a_____Prov.(____)

residente in via/piazza _____ grado di parentela

_____

dal _____ al _____

Alla presente allego certificazione medica

Luogo e data: _____

VISTO, il Responsabile Firma

_____ _____

"Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf"

Luogo e data: _____ Firma _____