



UNIVERSITÀ DI PISA

Alla Direzione del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

Appartenete all'area:

- Operatori
- Collaboratori
- Funzionari
- Elevata Professionalità
- Collaboratore ed Esperto Linguistico
- Tecnologo

con contratto a tempo: indeterminato determinato

in servizio presso _____

CHIEDE

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 _____