



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 _____

C H I E D E

di fruire di **astensione per interdizione** dal _____ al _____ come rilasciato da provvedimento dalla ASL di competenza. Alla presente allego:

- Ricevuta richiesta di interdizione rilasciata dalla Asl
- Copia provvedimento d'interdizione emanato dalla Asl
- Certificato con la data presunta del parto

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 _____