



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

Al Settore Scuole Specializzazione in Area
Medica – NIC 3 2° piano - stanza 118

e p. c. Direttore della Scuola di Specializzazione
in

e p.c. Azienda Ospedaliera Careggi

LORO SEDI

Oggetto: **richiesta congedo parentale** (art.1 comma 3 del contratto di
formazione specialistica).

La/il sottoscritta/onata/o a
.....il.....residente ain Via
.....CAP.....; iscritta/o alanno della scuola
di specializzazione inmatricola
n.....con contratto di formazione specialistica (*artt.37 del D.Lgs
n.368/99 e successive modifiche*) sottoscritto in data;
recapito telefonico.....

CHIEDE

di usufruire del congedo parentale di cui all'art.32 del D.Lgs. n.151 del
26/03/2001, nonché ai sensi dell'art. 1 comma 3 del contratto di formazione
specialistica sopra richiamato per il periodo dal.....
al.....(**N.B. la richiesta di congedo parentale può essere
utilizzata per un periodo minimo di 40 giorni**).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- che il figlio/aè nato/a a
- il
- di essere genitore solo poiché l'altro genitore.....
- nato a.....il.....
- è deceduto in data.....a.....
- ha abbandonato il figlio in data.....
- non ha riconosciuto la paternità del figlio.....
- che il sottoscritto/a ha usufruito del congedo parentale per
mesi..... e giorni.....presso l'Università di
.....(da compilare soltanto in caso di trasferimento
durante il corso di specializzazione);
- che l'altro genitore.....nato a..... il



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

.....ha usufruito di congedo parentale per lo stesso figlio per il
periodo dalal.....presso l'Azienda/Ente.....
.....indirizzo.....

**Si allega copia del documento di identità e certificato di nascita del
figlio/a.**

LA/IL RICHIEDENTE

Firenze.....

.....