

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DI ROMA  
"LA SAPIENZA"

c.a. **Segreteria Studenti Scuole di  
Specializzazione**

e p.c. **Ufficio Stipendi  
e Settore Gestione progetti  
convenzioni e controlli**

DOMANDA DI **RIAMMISSIONE** ALLA FREQUENZA SPECIALISTICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno a.a. \_\_\_\_\_ decorrenza contratto \_\_\_\_\_

della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

chiede, secondo quanto previsto dall'art. 40 comma 4 e 6 D.Lgs. 17/8/1999 n. 368, la **riammissione**  
alla formazione specialistica per:

- SOSPENSIONE PER GRAVIDANZA**  
(allegare 1- certificazione o autocertificazione nascita bambino)
- SOSPENSIONE PER CONGEDO PARENTALE**
- SOSPENSIONE PER MALATTIA**

a decorrere dal \_\_\_\_\_

Allega \_\_\_\_\_

In fede

Data \_\_\_\_\_

Recapiti:

Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_