

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Matricola \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ iscritto/a per l'A.A. \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ anno di corso della Scuola di Specializzazione in  
\_\_\_\_\_, essendo il/la proprio/a figlio/a  
\_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di usufruire di congedo parentale nel periodo dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 32 del D. Lgs. n. 151/2001.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente il VISTO del Direttore della Scuola di Specializzazione in  
\_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_

ed elegge i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni:

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

cellulare \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_

Ancona, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)