

Al Magnifico Rettore

e p.c. Al Direttore del Dipartimento di  
L O R O S E D I

Il/la sottoscritto/a	
----------------------	--

nato/a il		a	
-----------	--	---	--

Residente /Domiciliato/a	in	via/piazza
--------------------------	----	------------

qualifica	
-----------	--

in servizio presso il Dipartimento di	
---------------------------------------	--

Email	
-------	--

telefono	
----------	--

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 68 del D.P.R. n. 3 del 10/01/57, di essere posto in aspettativa per motivi di salute

	dal		al	
--	-----	--	----	--

Ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 3 del 10/01/57, di essere posto in congedo straordinario per motivi di salute

	dal		al	
--	-----	--	----	--

A tal fine si allega

	Certificato medico rilasciato dal medico di famiglia on line o dalla struttura Ospedaliera
--	--

	Certificato di ricovero o Day-Ospital
--	---------------------------------------

Palermo,

firma