

Al Magnifico Rettore

E, p.c. Al Direttore del Dipartimento di  
LORO SEDI

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	
--	-----	--	----	--

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

F.TO