



Rev. 04 24/02/2023

### **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI**

*La richiesta può essere inoltrata alla Direzione della Scuola anche sotto forma di email, mettendo in copia il/la Direttore/Direttrice dell'U.O. di frequenza, che potrà rispondere con lo stesso mezzo.*

Al/Alla Direttore/Direttrice della Scuola di  
specializzazione in \_\_\_\_\_

e p.c. Al/Alla Direttore/Direttrice dell'U.O. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ della Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ chiede di usufruire di n. \_\_\_\_\_  
giorno/giorni di assenza autorizzata (art. 1, quarto comma del contratto di formazione specialistica)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

**Dichiara** di essere a conoscenza che tali assenze sono consentite nel numero massimo di 30 giorni per anno di corso. E che le assenze per congressi, corsi ecc., se autorizzate dal/dalla Direttore/Direttrice della Scuola in quanto parte della formazione specialistica, non rientrano nel computo dei 30 giorni assenza per motivi personali.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data) (firma del/la richiedente)

Si autorizza/Non si autorizza  
Il Direttore/La Direttrice

