



# Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Direzione I – Divisione 2  
Rip. 2 – Scuole di specializzazione area sanitaria  
(Modulo 2)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Roma  
"Tor Vergata"

Domanda di **riammissione** della frequenza specialistica

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

decorrenza contratto /inizio attività didattica \_\_\_\_\_

chiede, secondo quanto previsto dall'art. 40 comma 4 e 6 D.Lgs. 17/08/1999 n. 368, la

**riammissione** della formazione specialistica a seguito di:

**1)** sospensione per gravidanza   
(allegare il certificato di nascita del bambino)

**2)** sospensione per congedo parentale

**3)** sospensione per malattia

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

Allega \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Roma,