



# Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Direzione I – Divisione 2  
Rip. 2 – Scuole di specializzazione area sanitaria  
(Modulo 5)

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

Domanda di **sospensione** della frequenza specialistica per frequenza corso applicativo  
(riservato ai Medici della Sanità Militare)

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 3 D.Lgs. 17/08/1999 n. 368, la

**sospensione** della formazione specialistica per la frequenza al corso applicativo in qualità di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Allega il Decreto n. \_\_\_\_\_ (graduatoria di merito del concorso) del Ministero della Difesa –

Direzione Generale per il Personale Militare.

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Roma,