

**Università degli studi di Milano**  
**Divisione Stipendi e Carriere del Personale**  
**Ufficio Contratti di Formazione e Ricerca**  
**Via S. Antonio 12**  
**20122 Milano**

La Dott.ssa \_\_\_\_\_

Iscritta al \_\_\_\_ anno della Scuola di Specialità in (indicare il nome della scuola):

\_\_\_\_\_

scuola n. \_\_\_\_ (I° ; II ° o III°):

Direttore della Scuola di Specialità

Prof: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di usufruire dell'astensione volontaria ai sensi della legge 8.3.2000 n. 53, e dell'art. 32 del decreto legislativo 26.3.2001 n. 151, per il periodo  
( dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ )

a seguito del parto avvenuto in data: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'abitazione e recapito  
telefonico:

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

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_