

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

in servizio presso _____ tel. uff. _____

chiede di essere collocato/a in

CONGEDO STRAORDINARIO RETRIBUITO PER CURE
ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 18.7.2011 n. 119

per il giorno _____

per il periodo dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che per tale assenza possono essere concessi, nell'anno solare, massimo 30 giorni usufruibili anche non continuativi.

Allega alla presente:

- copia della richiesta del medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale o appartenente ad una struttura sanitaria pubblica dalla quale risulta la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta;
- copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile riconosciuta; superiore al 50%;
- dichiarazione della struttura sanitaria di avvenute cure.

Milano, _____

Firma _____

Indirizzo _____

VISTO: Il Responsabile della Struttura

(timbro e firma leggibile)