

## CONGEDO STRAORDINARIO PER MOTIVI DI SALUTE

Al Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia

Al Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (qualifica) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
di questo Ateneo, chiede di usufruire di un congedo straordinario (1) ai sensi dell'art. 37 del D.P.R.  
10/01/57 n. 3 modificato dalla L. 24/12/1993, n. 537, per il periodo dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_.

A tal fine allega copia della relativa certificazione medica.

Viterbo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(1) In ogni caso il congedo straordinario non può superare complessivamente nel corso dell'anno la durata di quarantacinque giorni.