



Al Prof. _____

c/o Dipartimento di _____

e, pc

Al Direttore del Dipartimento di

Al Responsabile della Rip. 2 Assegni di ricerca
Divisione 1 – Direzione II

LORO SEDI

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ assegnista di ricerca presso il Dipartimento di _____

CHIEDE

Di poter usufruire del congedo parentale dal _____ al _____

A tal fine dichiara che il figlio/a _____ è nato/a _____

il _____

Roma, _____

Firma
