

Al **Magnifico Rettore**
Università degli Studi di Brescia

Al **Direttore del Dipartimento**

Congedo per gravi motivi familiari ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8.3.2000 n. 53 e dell'art. 2, lettera b, del D.P.C.M. 21.7.2000 n. 278

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ in servizio
presso il Dipartimento di _____
in qualità di _____

C H I E D E

di poter usufruire di un periodo di **congedo senza assegni** della durata di mesi _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi _____

Il/La richiedente è consapevole che durante tale periodo conserva il posto di lavoro, non ha diritto alla retribuzione e non può svolgere alcuna attività lavorativa. Tale congedo non è computato nell'anzianità di servizio né ai fini previdenziali

Si allega la relativa documentazione.

Brescia _____

FIRMA
