



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

Matricola: _____

La sottoscritta Dott.ssa _____ nata a _____

(Prov. _____) il _____ e residente a _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ Via _____

iscritta al _____ anno di corso della Scuola di Specializzazione in _____

_____ per l'a.a. _____ / _____

COMUNICA

di rientrare in servizio presso la suddetta Scuola dalla maternità in data _____

Si allega certificato di nascita del ___ figli ___.

Luogo e data

Firma leggibile