



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Spettabile UOC Scuole di specializzazione
Area sanitaria
Università di Pavia

Matricola _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ iscritto al _____ anno di corso della scuola di specializzazione
in _____
per l'A.A. 20 / _____ comunica di usufruire del congedo obbligatorio di paternità dal _____
al _____,

secondo le disposizioni del D.Lgs n.151/2001 e.ss.mm. e della Legge 30 dicembre 2020, n.
178 (legge di bilancio 2021).

Allegati:
autocertificazione di nascita del figlio

Firma

Pavia, _____

Nota: Massimo dieci giorni di congedo obbligatorio, che possono essere goduti anche in via non continuativa, per gli eventi parto, adozione o affidamento. Il congedo obbligatorio è da fruire, anche in via non continuativa, **entro i cinque mesi di vita** o dall'ingresso in famiglia o in Italia (in caso, rispettivamente, di adozione o affidamento nazionale o internazionale) del bambino.