

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

___L___ SOTTOSCRITT _____
NAT___ A _____ (_____)
IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ (_____)
IN VIA _____ N. _____ TELEFONO _____
ISCRITTO AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____

CHIEDE ALLA M.V.

DI POTER SOSPENDERE, AI SENSI DEL PARERE DEL MURST PROT. N. 304 DEL 03.02.1995, LA FORMAZIONE
SPECIALISTICA PER IL PERIODO DI PROVA DAL _____ AL _____ A SEGUITO DI
ASSUNZIONE IN RUOLO COME _____
PRESSO LA U.S.L./AZIENDA N. _____

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) FOTOCOPIA DEL TELEGRAMMA RELATIVO ALL'ASSUNZIONE IN RUOLO;
- 2) LIBRETTO UNIVERSITARIO;
- 3) _____

SIENA, ___/___/___

IN FEDE
