

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO
BARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME) _____ (NOME) _____
NATO/A A _____ (PROV) _____ IL _____ E RESIDENTE A
(CITTÀ) _____ (PROV) _____ VIA _____.

PROFESSORE DI I FASCIA
PROFESSORE DI II FASCIA
RICERCATORE

N. _____ TELEFONO _____

PRESSO IL DIPARTIMENTO DI _____ PER IL
SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE _____

CHIEDE

CHE GLI VENGA RICONOSCIUTO L'AUMENTO BIENNALE ANTICIPATO PER LA NASCITA DEL/DELLA
FIGLIO/A _____, AVVENUTA IN _____ IL _____

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE ATTESTANTE DI
NON PERCEPIRE AUMENTO BIENNALE ANTICIPATO E L'IMPEGNO A NON RICHIEDERLO IN
FUTURO.

LUOGO E DATA, _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME) _____ (NOME) _____
NATO A _____ (PROVINCIA _____) IL _____
ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ (PROVINCIA
_____) VIA _____ N. _____ C. A. P.
_____ TELEFONO _____, ALTRO GENITORE/ AFFIDATARIO DEL/DELLA BAMBINO/A
_____, NATO/A IL _____

DICHIARA

DI NON PERCEPIRE L'AUMENTO BIENNALE ANTICIPATO E SI IMPEGNA A NON RICHIEDERLO IN
FUTURO.

LUOGO E DATA, _____

IN FEDE
