

Bari,

Al Coordinatore del Comitato Ordinatore  
Scuola di Specializzazione in  
Igiene e Medicina Preventiva  
Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

**Oggetto:** comunicazione di assenza per gravidanza e malattia ai sensi dell’articolo 17, comma 2, del Regolamento di funzionamento delle Scuole di Specializzazioni Mediche, approvato con D.R. 14573 del 16 dicembre 2008

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ della scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

**COMUNICA**

di essere assente dal servizio dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per malattia, ai sensi dell’articolo 17, comma 2, del Regolamento di funzionamento delle Scuole di Specializzazioni Mediche, approvato con D.R. 14573 del 16 dicembre 2008.

In fede

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**Visto del Direttore della Struttura di Afferenza**

ASL/AO/IRCCS \_\_\_\_\_  
S.C. \_\_\_\_\_

**Per presa visione**

**Il Direttore** (*timbro e firma*)

**Per presa visione**

Il Coordinatore del Comitato Ordinatore  
della Scuola di Specializzazione  
in Igiene e Medicina Preventiva  
Prof. Michele Quarto