



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



SETTORE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE ED ESAMI DI STATO

DOMANDA DI CONGEDO DI PATERNITA'

***AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI
STUDI "G. D'ANNUNZIO" – via dei Vestini 31, 66100 Chieti***

Il sottoscritto _____ Matr. n° _____
nome e cognome

nato _____ (_____), il _____ residente in
comune provincia

_____, CAP _____ via _____ n. _____
comune provincia

cell. _____ e-mail _____ iscritto per l'A.A.
_____ al _____ anno del corso di Specializzazione in _____

CHIEDE

di poter fruire dal _____ al _____ di n. _____ giorni di congedo di paternità previsto dall' art. 1, comma 354, Legge 11 dicembre 2016, n. 232 e ss.mm.ii. per la nascita del proprio figlio avvenuta in data _____

Allega:

- Autocertificazione nascita figlio;
- Copia Codice Fiscale/Tessera Sanitaria figlio/a;
- Copia documento di identità personale.

Luogo e data _____ Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Luogo e data **Firma**