

Alla Direzione del Personale

| Il/La sottoscritto/a | | matr |
|--|---|---|
| Appartenete all'area: | | |
| □ Operatori □ Collaboratori □ Funzionari □ Elevata Professionalità □ Collaboratore ed Esperto I □ Tecnologo | Linguistico | |
| con contratto a tempo: | ☐ indeterminato | □ determinato |
| in servizio presso | | |
| | DICHIARA | |
| sotto la mia esclusiva responsabili | ità che la data del matrimonio è fis | ssata nel giorno e |
| | CHIEDE | |
| di fruire di ngiorno/i di permes | sso per matrimonio, dal | al |
| Luogo e data: | | |
| | | Firma |
| obbligatoriamente conferiti, saranno | trattati dall'Università di Pisa con odalità descritte nell'informativa pubbli rsonale.pdf' | che necessitano un trattamento particolare, procedure prevalentemente informatizzate, cata al seguente link: https://start.unipi.it/wp- |