

MATRICOLA N.

**COMUNICAZIONE DI
CONGEDO PARENTALE
/ MATERNITÀ
FACOLTATIVA**



**COMUNICAZIONE
CONGEDO PARENTALE**

Percorso di Dottorato di ricerca

**Università degli Studi di Camerino
Al Collegio dei Docenti del Corso di Dottorato**

DATI DELLA DOTTORANDA / DEL DOTTORANDO

COGNOME

NOME

NATO/A A

DATA DI NASCITA

E-MAIL

TELEFONO

DATI DEL PERCORSO DI DOTTORATO

PROGRAMMA DI DOTTORATO

SCUOLA

CICLO

ANNO DI CORSO

COORDINATORE / COORDINATRICE

SUPERVISOR

TIPO DI ASSENZA

☐ congedo parentale

☐ maternità facoltativa

DURATA COMPLESSIVA (MESI)

DATA DI INIZIO DEL CONGEDO

DATA DI FINE DEL CONGEDO

DATA PREVISTA DI RIPRESA DELLE ATTIVITÀ

EVENTUALI NOTE

COMUNICA

**di voler usufruire del periodo di congedo sopra indicato e di riprendere le attività del
Dottorato nella data dichiarata.**

DESTINATARI E PER CONOSCENZA

- Collegio dei Docenti del Corso di Dottorato.
- Ufficio Dottorati di Ricerca / Advanced Studies Office.
- Coordinatore/Coordinatrice del Programma e Supervisor, secondo la procedura applicabile.

INVIO DEL MODULO

Il modulo, compilato e sottoscritto, deve essere trasmesso secondo la procedura vigente.

Per assistenza: dottorato@unicam.it

Il presente modulo riproduce i dati essenziali della comunicazione prevista dalla modulistica UNICAM.

Luogo e data

Firma

STUDENT ID NO.

**PARENTAL LEAVE
/ OPTIONAL
MATERNITY LEAVE
NOTIFICATION**



**PARENTAL LEAVE
NOTIFICATION**

PhD programme

University of Camerino
To the Academic Board of the PhD Programme

PHD CANDIDATE DETAILS

SURNAME

NAME

PLACE OF BIRTH

DATE OF BIRTH

E-MAIL

PHONE

PHD PROGRAMME DETAILS

PHD PROGRAMME

SCHOOL

CYCLE

YEAR OF ENROLMENT

PROGRAMME COORDINATOR

SUPERVISOR

TYPE OF LEAVE

☐ parental leave

☐ optional maternity leave

TOTAL DURATION (MONTHS)

START DATE OF LEAVE

END DATE OF LEAVE

EXPECTED DATE OF RESUMPTION OF PHD ACTIVITIES

NOTES (IF ANY)

HEREBY NOTIFIES

the intention to take the period of leave indicated above and to resume PhD activities on the stated date.

RECIPIENTS AND COPY TO

- Academic Board of the PhD Programme.
- PhD Office / Advanced Studies Office.
- Programme Coordinator and Supervisor, in accordance with the applicable procedure.

SUBMISSION OF THE FORM

The completed and signed form must be submitted in accordance with the applicable procedure.

For assistance: dottorato@unicam.it

This form reproduces the essential information contained in the current UNICAM notification template.

Place and date

Signature