



# UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MATEMATICHE, FISICHE  
E INFORMATICHE

Parma, \_\_\_\_\_

Al Direttore/ Presidente  
di \_\_\_\_\_  
del Dipartimento di Scienze Matematiche, Fisiche e Informatiche  
Università di Parma  
SEDE

Con la presente intendo giustificare la mia assenza dalla riunione di

\_\_\_\_\_ fissata in data \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

riconducibili alle seguenti casistiche, previste dall'art. 5 del "Regolamento sull'autocertificazione e verifica dell'effettivo svolgimento dell'attività didattica, di servizio agli studenti e di ricerca e per l'attribuzione degli scatti stipendiali ai professori e ai ricercatori, ex art. 6, commi 7, 8 e 14 della legge 240/2010" emanato con DRD Rep. 854/2018 Prot. n. 60619 in data 9.4.2018:

- Motivi di servizio
- Malattia
- Maternità
- Cure e congedi parentali

Distinti saluti.

Firma \_\_\_\_\_