
Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica

GIUSTIFICATIVO DI ASSENZA

Napoli,

**Al Direttore della Scuola di Specializzazione
in Allergologia e Immunologia Clinica**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di assentarsi
dal _____ al _____ totale giorni _____

Per la seguente causale:

- ☐ codice 1000 Malattia
- ☐ codice 1001 Congressi/Formazione
- ☐ codice 1002 Congedo ordinario

Firma AIF

Visto del Direttore/Tutor