

Matricola _____

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Palermo**

COMUNICAZIONE DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA.

La sottoscritta _____, nata a _____ (___)
il _____ e residente a _____ (___)
in via _____ n° _____, tel. _____
e-mail _____ iscritta al _____ anno della scuola di specializzazione in
_____ per l'a. a. _____/_____/_____

COMUNICA

L'astensione obbligatoria della frequenza della formazione specialistica dal
_____ al _____ per gravidanza con data presunta del
parto _____;

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza di dovere recuperare interamente tale periodo prima della specializzazione ai sensi dell'art. 40 comma 3 del d.lgs. 368/99.
2. Di dover comunicare la data di riammissione.

Allega:

- Certificato medico con indicazione della data presunta del parto.
- Parere favorevole del medico competente attestante che l'opzione di flessibilità dell'astensione non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro. (*)

Palermo ____/____/_____

FIRMA

(*) N.B. il parere del medico competente, unitamente al certificato medico, va allegato solo nei casi di flessibilità dell'astensione obbligatoria, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 151/2001.

Allegare alla richiesta la copia di un documento d'identità personale ed inviare a pec@cert.unipa.it almeno dieci giorni prima dalla data di inizio della sospensione