

COMUNICAZIONE DI GRAVIDANZA – Allegato 1

La sottoscritta nata a
prov (.....) il Residente in
città Prov (.....), telefono email
....., regolarmente iscritta per l'a.a.
al anno del Corso di Dottorato di ricerca
..... Ciclo

COMUNICA il proprio stato di gravidanza e la presunta data del parto:

ALLEGA

- il Certificato del ginecologo attestante la data presunta del parto,
- la Dichiarazione di assenza rischi del Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca;

SI IMPEGNA a fornire tempestivamente eventuali aggiornamenti su eventuali modifiche della data presunta del parto;

CHIEDE di sospendere la frequenza al Corso di Dottorato per astensione obbligatoria per gravidanza, a partire da due mesi prima del parto fino a tre mesi dopo il parto, ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 e del Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di Ricerca;

SI RISERVA di formulare istanza di differimento del periodo di astensione obbligatoria all'VIII mese (da un mese prima del parto fino a quattro mesi dopo il parto) e si impegna a produrre, prima della data della sospensione obbligatoria, la necessaria documentazione, seguendo le procedure indicate nelle Linee Guida;

È CONSAPEVOLE che, in assenza dell'autorizzazione al posticipo, sarà sospesa la frequenza al Corso di Dottorato a partire da due mesi prima della data presunta del parto (formula 2+3).

A richiesta dell'interessata l'astensione per gravidanza, e di conseguenza la sospensione della frequenza al Corso di Dottorato, può protrarsi per un periodo superiore a quello previsto come obbligatorio, fermo restando che l'intera durata del Corso non può essere ridotta a causa della suddetta sospensione.

.....
(luogo e data) (firma)

VISTO Il Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca,
Prof./Prof.ssa

.....