

Mod. D

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Area Esami di Stato
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI

OGGETTO: Esami di Stato Medico Chirurgo - Sessione _____ anno _____
Comunicazione ai sensi del D.Lgs. 151/2001 e successive modificazioni ed
integrazioni.

La sottoscritta _____, nata a _____
il ___/___/___ e residente in _____ alla via
_____ n. _____, avendo regolarmente compilato e
presentato la domanda di partecipazione agli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio
della libera professione di Medico Chirurgo, sessione _____ anno _____,

COMUNICA

il proprio stato di gravidanza (D.Lgs. 151/2001 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in
materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della
legge 08/03/2000, n.53").

Si impegna, inoltre, a produrre in seguito il certificato di nascita del figlio/a o relativa
dichiarazione sostitutiva.

Allega il certificato medico di gravidanza.

Luogo e data

Firma

N.B. La presente richiesta, unitamente al certificato medico comprovante il tipo di handicap e il grado di
invalidità, dovrà essere presentata, entro e non oltre il termine di scadenza previsto dal bando per la
compilazione e presentazione on line delle domande di partecipazione, all'Area Esami di Stato negli orari di
apertura all'utenza.