

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.