

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
U.O. Esami di Stato di area medico sanitaria
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