

ALLEGATO 2: COMUNICAZIONE STATO DI GRAVIDANZA

___ Responsabil___
U.O.
DISAAT

Oggetto: comunicazione stato di gravidanza

___ sottoscritt___

nat_ a _____ Prov _____ Li _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

- Student___
- dottorand___
- assegnist___
- ALTRO (specificare)

presso il Dipartimento

COMUNICA

il proprio stato di gravidanza (D.Lgs. 151/2001 "Testa Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della legge 8 marzo 2000 n. 53").

Si impegna inoltre a produrre in seguito il certificato di nascita del figli___ O relativa dichiarazione sostitutiva.

o Allega/fornirà al più presto il certificato medico di gravidanza.

Data _____

Firma

Visto si autorizza