

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Matricola \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritta per  
l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso della Scuola di Specializzazione in  
\_\_\_\_\_

### C H I E D E

la **sospensione** della formazione specialistica per gravidanza, ai sensi dell'art. 40, comma 3 e comma 5, del D. Lgs. n. 368/1999 e successive modificazioni, **dal** \_\_\_\_\_, fino al compimento del periodo di congedo obbligatorio definito ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. n. 151/2001.

A tal fine allega la seguente certificazione medica:

- certificato medico attestante lo stato di gravidanza e la data presunta del parto (**DPP** \_\_\_\_\_);
- certificato medico attestante la non sussistenza di controindicazioni alla prosecuzione della formazione specialistica fino all'ottavo mese di gravidanza.
- certificato medico attestante la non sussistenza di controindicazioni alla prosecuzione della formazione specialistica fino al nono mese di gravidanza.

La sottoscritta si impegna inoltre a presentare, entro 30 giorni, la dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46, D.P.R. n. 445/2000) di nascita del figlio, secondo quanto previsto dall'art.21 comma 2 del D. Lgs. n. 151/2001.

La sottoscritta elegge, infine, i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni:

telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Ancona, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)